



3 1761 11971411 1



Digitized by the Internet Archive
in 2023 with funding from
University of Toronto

<https://archive.org/details/31761119714111>

CAI
Z1
-69N21

COMMISSION OF INQUIRY
INTO THE
NON-MEDICAL USE OF DRUGS

COMMISSION D'ENQUETE
SUR L'USAGE DES DROGUES
A DES FINS NON MEDICALES

November 5, 1970
Holiday Inn,
SAINT JOHN, New Brunswick

COMMISSION OF INQUIRY
INTO THE
NON-MEDICAL USE OF DRUGS

COMMISSION D'ENQUETE
SUR L'USAGE DES DROGUES
A DES FINS NON MEDICALES

BEFORE:

Gerald LeDain,	Chairman,
Ian Campbell,	Member,
Heinz E. Lehmann, M.D.,	Member,
James Moore,	Executive Secretary,

SECRETARY TO THE CHAIRMAN:

Vivian Luscombe.

October 24, 1970
NEWFOUNDLAND HOTEL
ST. JOHN'S,
Newfoundland

1 --- Upon commencing at 10:00 a.m.

2 THE CHAIRMAN: Ladies and gentlemen,
3 I would like to call this hearing of the Commission
4 of Inquiry into the Non-Medical Use of Drugs to order.
5 I would like to introduce the members of the Commission
6 here today: On my far right, Dean Ian Campbell from
7 Montreal; on my immediate right, Dr. Heinz Lehmann
8 from Montreal; I am Gerald LeDain; on my left, Mr.
9 James Moore, Executive Secretary to the Commission.

10 Two of our colleagues, Professor
11 Marie-Andre Bertrand and Peter Stein are unable to be
12 with us today because they are conducting hearings in
13 Seven Islands and ^{Baie} Comeau and they felt that with
14 the limited time at our disposal before weather
15 conditions become such to make such trips impossible,
16 ^{should} we/break up our scheduled hearings.

17 We have been in New Brunswick once.
18 We had held our first hearing in Fredericton. I
19 don't know whether any of you were present. And we
20 also held a hearing in Moncton so that this is the
21 third city in New Brunswick. It gives us the
22 feeling that we are having an opportunity to really
23 hear from the people of New Brunswick and get a good
24 cross-section of opinion in the province.

25 I don't think I need to spend too
26 much time referring to our terms of reference. I
27 understand you all have a yellow sheet which contains
28 an extract from our terms of reference. We were
29 appointed in May last year with a two year mandate
30 and required to look into three things: The effects

1 of the non-medical use of the psychotropic substances,
2 and this includes a very broad range of drugs, referred
3 to as the mood modifying drugs, to look at and inquire
4 into the extent and patterns of use of these drugs
5 in Canada and to inquire into the cause of such drug
6 use and to get into its social significance, what is
7 the meaning of it today, how is it related to
8 conditions in modern life, and ^{on} the basis of our
9 findings on these three points, to make recommendations
10 to the Federal Government as to what to do alone and
11 with other levels of government--provincial, to
12 reduce the problems involved in such use. Now, our
13 terms of reference require ^{us} / to make an interim report,
14 which we did, and as you know this was made public
15 in June and the purpose of the Interim Report was to
16 disclose our assumptions and facts at that initial
17 stage of findings as we felt that we could possibly
18 disclose, and also our general perspective, how we
19 saw the issues, the relationships of various issues
20 and also to make some interim recommendations. And
21 we hoped that the Interim Report would serve as a
22 basis for further discussion and consideration and
23 would help to focus analysis of discussion on the
24 coming year, the remaining year of our mandate.

25 From this last series of hearings
26 throughout the country, we hope to get reaction to
27 our Interim Report, comments on it; constructive
28 criticism and also, of course, to learn what has
29 happened in the interval, how drug use may have
30 changed, how attitudes towards it may have changed,

1 steps that have been taken in the various communities
2 in response to this subject, and to get the ideas of
3 people on some of the aspects which we did not go into
4 very fully in the Interim Report, which we indicated
5 we wanted more time to think about, more time to do
6 research^{and}/reflect upon, such as treatment, education
7 and various other initiatives taken by individuals and
8 institutions to try to improve the conditions; which
9 might eliminate some of the things that are causes of
10 drug use. This is the sort of expectation with which
11 we have come out in the last round of hearings.

12 Just a word, before I call the scheduled
13 submissions, on the way that we conduct our hearings.
14 For those who have not been present at one before, we
15 have a list of scheduled submissions and at the end
16 of each submission there will be an opportunity for
17 questions and comments by members of the Commission
18 and also by everyone present and we hope that you will
19 all feel free to give us the benefit of our views,
20 your experience. We have placed microphones in the
21 aisles for your convenience. I would appreciate if
22 you would make use of them. It is not necessary to
23 have a formal written brief here.

24 And I should observe that our public
25 hearings are only one of our forms of inquiry and
26 investigation. We are holding a number of private
27 hearings with individuals and groups and doing re-
28 search of various kinds and meeting and consulting
29 with experts and so on. And, as a matter of fact, we
30 will be hearing some people privately in this city.

1 Private hearings are sometimes sought by people who
2 have things that they would prefer not to say in
3 public because of their personal character. And we
4 also receive a lot of communication through the mail
5 and we are empowered to maintain a confidential char-
6 acter, anonymous character of anything that is sent
7 to us. So we hope that you will, in one form or
8 another, give us the benefit of your advice.

9 I call on Mrs. Irene Olsson of the
10 Saint John District Council Home and School Association.

11 Mrs. Olsson, would you be kind enough
12 to be seated at the table here.

13 Mrs. Olsson?

14 MRS. OLSSON: This is a submission
15 of the Saint John District Council Home and School
16 Association to the LeDain Commission of Inquiry into
17 the Non-Medical Use of Drugs. I must say I did
18 not expect to be called at this time. I expected Mr.
19 Teed to be here with me. However, it is expected that
20 he might be here a little later on in the afternoon.

21 The Saint John District Council
22 Home and School Association wish to point out that
23 it has adopted as its policy that the use of drugs
24 should not be socially accepted by society. It is
25 the view of the Home and School that there is getting
26 to be too much social orientation towards the non-
27 medical use of drugs. They are being used as a crutch
28 to avoid the realities of the world.

29 The loudest argument advanced to the
30 performance of the use of drugs is that alcohol is now

1 accepted by society and some drugs are less harmful
2 to the body than alcohol. While alcohol is accepted,
3 the abuse of alcohol is still not accepted, and the
4 mere fact that the use of one drug is tolerated, is
5 no criterion for allowing another.

6 It is the feeling of the Home and
7 School that alcohol has created sufficient problems
8 not yet solved by society. Now we're more concerned with
9 the growing use of non-alcohol drugs in the sense that
10 drugs have no food value and are taken deliberately
11 and solely for the effect upon the body system and
12 mind.

13 The greatest popular concern is con-
14 cerning the use of cannabis or marijuana or hashish
15 with proponents advocating that the criminal effect
16 of this should be removed. Although medically it
17 appears that marijuana is not medically harmful, at
18 least from the present state of knowledge, we have
19 no evidence yet of its psychological^{and}/physiological
20 effect upon heredity. There is no question that
21 alcohol does not effect development of genes, where-
22 as there is suggestion that other drugs do appear to
23 impair the same.

24 The District Home -- the District
25 Council of the Home and School Association deplores
26 the statements of professionals and other prominent
27 persons who openly boast^{of}/their violation of the law
28 by their use of drugs. We strongly feel that prof-
29 essional society should take disciplinary action
30 against these self-professed advocates of law violation

1 who announce publicly that they are defying the law.
2 In particular, physicians and lawyers who have been
3 reported in the press as announcing that they use the
4 drug marijuana, should be censured.

5 A professional person who is in a
6 position of leadership who openly and publicly announces
7 his defiance of the law can be challenged as to the
8 value of his citizenship to our society.

9 Fortunately, society still regards the
10 drunkard as not socially acceptable and we should take
11 the same position with the drug user as not socially
12 acceptable.

13 We agree with the Commission's state-
14 ment. "The extent to which any particu-
15 lar drug's use is to be deemed to
16 be undesirable would depend upon
17 it relative potential for harm,
18 both personal and social."

19 We do not agree with the Report that
20 possession of drugs be made only a summary conviction
21 offense. However, should such possession be reduced,
22 then we feel that the Court should have the option to
23 impose imprisonment and for second and subsequent
24 offenses there should be a mandatory, severer penalty
25 -- similar to that, now, with some other types of offens-
26 es, impaired driving where secondary offenses auto-
27 matically create a greater penalty.

28 Basically, we feel that permissiveness
29 is wrong on a matter of this type, and there should
30 be a strong stand by society against its use. If any

1 use is to be condoned, this should be limited. We
2 feel that for Canadians the drug oriented society is
3 not the best, and that both the law and the education
4 should be designed to ensure^{that}/a minimum amount of
5 drugs are used.

6 Saint John District Council Home and
7 School Association, Irene Olsson President; Eric L.
8 Teed, Q.C.

9 THE CHAIRMAN: Thank you, Mrs Olsson.
10 Can you tell me how this submission was approved and
11 developed on behalf of the Home and School Association
12 -- the District Council -- what is it composed of?

13 MRS. OLSSON: It is composed of member
14 associations and at the moment we have 28 member
15 associations.

16 THE CHAIRMAN: Twenty-eight.
17 These are associations, in effect, in
18 each school -- an association in each school?

19 MRS. OLSSON: Yes, that is right.

20 THE CHAIRMAN: And the District Council
21 is it a kind of federation of these associations?

22 MRS. OLSSON: Well, it is an advisory
23 body where the associations as members of the Council
24

25 THE CHAIRMAN: Are there representa-
26 tives of each of these associations on the District
27 Council?

28 MRS. OLSSON: Yes, that is right.

29 THE CHAIRMAN: So, the District
30 Council itself, must assist a fairly large number of

1 people.

2 How many people would you estimate
3 the District Council represents? What would be the
4 total membership you estimate of the 28 associations?

5 MRS. OLSSON: This would be in District
6 20, 20 primarily. And it would amount to about 1500.

7 THE CHAIRMAN: In other words, the
8 total membership of all the associations would be
9 about 1500?

10 MRS. OLSSON: I would say so, yes.

11 THE CHAIRMAN: And how was this brief
12 adopted or how was it developed and approved? Who
13 drew it up?

14 MRS. OLSSON: Mr. Teed drew it up,
15 but it was with the approval of the members of the
16 Council.

17 THE CHAIRMAN: Of the Council?

18 MRS. OLSSON: Yes.

19 THE CHAIRMAN: So, the Council is in
20 the position to speak on behalf of the association,
21 develop a policy on their behalf because they are all
22 represented on the Council?

23 MRS. OLSSON: Yes, that is right.

24 THE CHAIRMAN: Do you know whether
25 this policy was brought back by representatives to
26 their respective associations at all for discussions?

27 MRS. OLSSON: We discussed this over
28 a period of some two to three years. So, I mean, it
29 is not a matter of something being developed in the
30 last few weeks.

THE CHAIRMAN: I see, yes.

(Page 11 follows)

1
2
3 MR. CAMPBELL: Mrs. Olsson,
4 what do you think would be the most effective way
5 society can act to prevent the fact of drug use
6 becoming socially acceptable?

7 MRS. OLSSON: As long as society
8 permits the use of drugs, and this is within the--
9 use that is now prevalent among certain levels of
10 society--it would have to be on an organized effort
11 on the part of those concerned to discourage it, to
12 find out the basic cause of the use of the drug.
13 Personally, I cannot understand any intelligent
14 person who is able to read, who can study society,
15 history, and because there are drug oriented cultures
16 in society today--now I am speaking about society as
17 a whole and considering the world society. We live
18 in a global village and communications being so
19 easy--it is quick. Everything is of the moment. We
20 can move from point A to point B anywhere in the
21 world in a matter of hours. Not weeks, months,
22 years, but instants.

23 I can think of people who lived
24 at the turn of the century who travelled the world
25 and who saw these societies at first hand and can
26 tell you how they have become stagnant through the
27 use of drugs. You have only to read the histories
28 of these societies to know that this is what has
29 happened to them.

30 I cannot understand anyone who
would look at this, who would study it, who would
even give it a passing consideration or even thinking
of forming a society that would be involved in this.

1
2 MR. CAMPBELL: Specifically
3 in Canada, what do you think we should recommend to
4 the Government by way of specific steps that the
5 Government should take to inhibit drug use or
6 inhibit drug use being socially acceptable?

7 MRS. OLSSON: I was criticized
8 last night, or I should say our group was, about
9 taking a negative approach to this. Now, I cannot
10 think of any other way to approach it. If you are
11 going to control something, your positive reaction
12 is really a negative one. You just simply can't
13 accept something that is--well, it is not socially
14 acceptable by society today.

15 Now, you asked me how it can
16 specifically be controlled. You have to control the
17 source of the supply--you have to get at that--
18 because how are you going to come down on the use of
19 these drugs if you cannot control the supply.

20 I can give you examples or
21 instances and cases of children--children--I am not
22 talking about adults or young adults, but children
23 being fed drugs at school. And I know of these
24 cases.

25 MR. CAMPBELL: When you say
26 "being fed drugs" Mrs. Olsson, in what sense?

27 MRS. OLSSON: In the sense that
28 they are injected into candies, into fruit, they are
29 passed out among the children and some are very
30 innocent about these things.

MR. CAMPBELL: What drugs are

involved in this?

MRS. OLSSON: That I don't know.
I don't know.

MR. CAMPBELL: What sort of
effect did it have on the children?

MRS. OLSSON: Well, the children
become stupified. That is just about the best
thing I can say. And, you know, I don't know whether
a tendency then is created and then the children
become involved in the use of them. You know, this
is debatable.

I would say that anybody in here
could probably argue about this for hours on end
without coming to a definite conclusion. But I, as
a parent, would be absolutely horrified to find I had
a young adolescent who had come in contact with any
kind of drug.

MR. CAMPBELL: What sort of
attitude do you feel that parents should adopt if
they find, say, their children have been using
marijuana?

MRS. OLSSON: Well, of course,
there are many approaches to it. I suppose unless
one is involved in this one doesn't have much idea
of how to react to the situation. It is very
difficult for me. Personalities are involved in it.
Some parents get--well, to use a term of language,
go off the deep end and they just simply fall apart
at the seams.

I do not know whether this--this,

1
2 of course, is the other extreme. If you can consider
3 it in the light of an emergency within the family
4 unit, I would say that they should immediately get
5 in touch with their family doctor to find out what
6 can be done to help these children. And, certainly,
7 it would be very difficult to say that a child of
8 10 would have some mental problems within the family
9 that is seemingly well controlled.

10 Societies, being what they are,
11 what is permissible in one society cannot always
12 be permitted in another. It is a matter of which
13 comes first.

14 MR. CAMPBELL: We talked about
15 the use of imprisonment and other fairly severe
16 legal sanctions. Was it--to express an opinion, for
17 instance,^{if} a student in high school were found to be,
18 let's say, giving marijuana or hashish--

19 MRS. OLSSON: A pusher, in other
20 words.

21 MR. CAMPBELL: No. Not a pusher
22 in the traditional sense of a person who is running
23 a large commercial operation for selling, but a
24 much more casual thing. We are led to believe a
25 great deal of the distribution of this sort of drug
26 is on a very casual basis of one friend giving to
27 another friend. Or buying may be done very much in the
28 way of, I suppose, a group of cottagers: one person
29 going into town may pick up a case of beer for himself
30 and for half a dozen neighbours. This type of
informal type of distribution.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

MRS. OLSSON: Yes. I understand.

MR. CAMPBELL: What sort of action do you think should be taken to the person who is involved in distribution of this sort?

MRS. OLSSON: This person is not really in the selling field. It is, as you say, a casual approach to it. Are we going to come down on our neighbour and say this is not acceptable and we don't like this. Are you going to ruin your neighbours--well, actually you do; don't you? You break up his position in the community. He has become the type of person--he's banned from the community.

This is something that you would have to consider within the law and where do you start and where do you stop? It is--well, I would say that you would have to examine your own conscience about this. Are you going to say that this person is somewhat in the nature of an old moonshiner? Are you going to let him do this? Are you going to let him destroy your child? Because it could come to this. I think that we all have to examine our own conscience about this sort of thing.

Personally, I think I would have to say that I wouldn't permit it. This is the general acceptance of the group that I am representing right now.

THE CHAIRMAN: Mrs. Olsson, there is a statement about the penalties that should be imposed for simple possession for drug use in your

1
2
3 brief and it is a general statement. It doesn't
4 make any distinctions among the drugs. Do you think
5 there should be any distinctions with respect for
6 the simple possession for use among the different
7 drugs insofar as punishment is concerned?

8 MRS. OLSSON: Now we are getting
9 into what is--I didn't read the interim report, by
10 the way. I only had it for the last 10 days. I
11 found it rather startling to find that in the--at
12 the opening of the report that we are putting such
13 things as aspirin and over-the-counter drugs--are
14 lumping them with the so-called mind expanding drugs
15 or chemicals or whatever you would like to define
16 them as. They are called 'soft' drugs. There is
17 something here that is rather hard to define.

18 I am a diabetic. I am totally
19 dependent upon my drugs. I can see where some of
20 these drugs could become crutches. I cannot function
21 without my drugs and now would you put a person who
22 is totally dependent upon a certain type of drug--
23 would you put them in the same category or are you
24 going to make definite--are you going to have a
25 definite approach to this? Are you going to say
26 because in my experience with my insulin I can have
27 far too much insulin and I can just go out and I
28 am in danger of dying during this period. Believe me
29 it is no small thing because I have gone into deep
30 hallucinations with an overdose of insulin, depending
upon the circumstances in which I have had this. It
is terrifying and in my experience I cannot understand

1
2
3 why anyone would want to go out of his mind with
4 drugs.

5 You have to draw a line somewhere,
6 but I would think that the professional person would
7 be able to have a different approach to it than say
8 I, as a layman, would. There is a difference; isn't
9 there? I mean you must accept this. And there are
10 people who are definitely have to have--support drugs.
11 You have to draw the line where this is going to--
12 where it starts and where it ends.

13 DR. LEHMANN: We do draw the
14 line between medical and non-medical use. And a
15 diabetic would be dependent on his drugs for medical
16 reasons. This would be medical use and medical
17 dependence on drugs.

18 MRS. OLSSON: Yes.

19 DR. LEHMANN: Somebody who takes
20 drugs and is dependent upon them without needing
21 them for medical reasons, that would be nonmedical
22 use or nonmedical dependent.

23 I wanted to ask you -- you
24 said the majority of your Association has--is behind
25 your brief. Do I understand then that there is
26 also a minority, people who take a different approach
27 to the one that you presented here?
28
29
30

1 MRS. OLSSON: If there is a minority,
2 I must say they haven't made themselves that known to
3 us. As I am saying, at our meeting -- this is Thursday,
4 we just had a meeting on Tuesday and I had one lone
5 voice who questioned our approach. And he said, "You
6 are taking a negative approach." But that was all the
7 comment that was made, you know. We did not enlarge
8 upon it. He didn't, particularly. I don't know
9 actually what his criticism/^{was}of our so-called approach
10 to this. I really don't know, you know.

11 DR. LEHMANN: Do you discuss it, the
12 members of the Home and School Association, do they
13 discuss with their children your views about drugs, or
14 is it not done? Do you think it should be done?

15 MRS. OLSSON: Yes, I definitely think
16 it should.

17 DR. LEHMANN: Is it possible? Does it
18 take place?

19 MRS. OLSSON: Well, within the family
20 unit?

21 DR. LEHMANN: Yes

22 MRS. OLSSON: Yes, I would probably
23 say that because we are all so deeply concerned.

24 I have a 19 year old and he thinks
25 that anyone that gets involved in this is "out of
26 his cotton-picking mind", to use his words, and I would
27 think that probably the home environment has a great
28 deal to do with this kind of thinking.

29 I know that other members -- I only
30 have the one, and I should consider myself fortunate

1 or unfortunate depending on how you look at it, but
2 other members of our family are pretty much -- have the
3 same approach to it. And this is the only experience
4 that I personally have, and I would say that probably
5 in talking to, and we have had discussions about this,
6 we have had young people at some of our meetings and
7 this is two years ago, and all they were interested in
8 was in what their parents were doing. The approach
9 that their parents -- they spoke as though their
10 parents had never grown up -- that they suddenly
11 appeared on the scene when they were born. And, you
12 know, I was a teenager once upon a time and I grew up.
13 I had to go through the same things that all these
14 young people are going through today. It might have
15 been in a different generation because, mind you, I
16 grew up in the Depression, and believe me it was rough.
17 And if you kids think you are having it rough today,
18 you do not know what it was like. You do not have
19 any idea. And I think that they are using these things
20 as a mental crutch. It must be. Why else would
21 anyone want to take the chance of destroying his mind.
22 I would just wish that some of these people who are
23 advocating the use of hashish could see some of the
24 societies that have been dependent, drug-oriented, on
25 this. I am not talking about 1970. I am talking
26 about the period around the turn of the century where
27 these people, where the only thing that they could think
28 about when they went in to raid another community for
29 women, for goods to keep them alive, and they were
30 given hash before they started out on their raids.

1 Now, this is the only thing it made them. It made them
2 homicidal maniacs. And it is in the record for anyone
3 who wants to read it.

4 I find that it is a mental crutch. That
5 is what it is. If we in this day and age can't find
6 some other means of making our lives more meaningful,
7 there definitely is something wrong with us as a society.

8 MR. CAMPBELL: Do you feel there is a
9 relationship, Mrs. Olsson, between the use of certain
10 of these drugs by younger people ^{and} the very extensive
11 use of mood altering drugs by their parents? I'm
12 thinking here not only of the rather widespread use
13 of alcohol, but also being exposed to parents who,
14 because of anxiety are using very large amounts of
15 tranquillizers and barbiturates or for other reasons,
16 they are using rather large amounts of amphetamines,
17 for purposes of affecting moods. And indeed, where
18 there are a large number of drugs advertised, both
19 in advertisements and pharmacies, that are advertised
20 deliberately as affecting the mood of the person who
21 uses them. Do you see an influence of this parental
22 drug use?

23 MRS. OLSSON: I could, possibly. I
24 could, especially where there is not enough communica-
25 tion between members of the family unit. I could see
26 this, yes. It is very possible. I couldn't say that
27 this does not exist because certainly, it does. I
28 don't know of any family units where this exists but
29 then of course, my circle is rather limited. But this
30 could exist.

1 You find what we call "high-strung"--
2 you know, this is in quotes -- kind of person who is
3 constantly on the run, who is being told by the family
4 doctor to "Slow down, slow down, slow down you are going
5 to"- you know-"you will have hypertension, you are going
6 to have"-you know-"a break down". Then, they get on
7 some sort of tranquillizing. I can't think of any
8 of the names of them at the moment, but I can see where
9 this would happen. But this is not, you know, peculiar
10 to this year. My mother took a raft of drugs. She had
11 high blood pressure, she had God knows what all, I
12 couldn't tell you. But I mean, these were support
13 drugs, supposedly. But as I say, it is not peculiar
14 to this particular day. I mean, it has been building
15 up probably over a period of time and we have become
16 used to using drugs to slow us down, to speed us up
17 and then you see that possibly the "now" generation
18 is saying "Well look, so what, you use this why can't
19 I?" But they are not looking at that from the same
20 angle as that person who they think is falling apart
21 at the seams and probably is. But they need it to keep
22 functioning. And it boils down to that. But they
23 don't need it. They are young and healthy and they
24 have good minds, or they should have and they should
25 look at it in that point of view. But I don't know.
26 I just wonder what kids think nowadays.

27 THE CHAIRMAN: Yes, would you like to
28 go to the microphone?

29 THE PUBLIC: I would like to question
30 some things that you said earlier in your brief. You

1 said that a lot of teenagers and youth today were
2 taking drugs to escape from society, that you would
3 not accept them in your society and yet I know that a
4 lot of young people today don't want your society. And
5 another thing that seems to bother me is that you said
6 that young children were receiving drugs in school when
7 I know a lot of kids in school, that if there is any
8 way you could get drugs past them they'd say, "Gimme,
9 gimme." And the whole thing seems very biased in your
10 brief. It is all very one-sided. And you have admitt-
11 ed this yourself. It is one-sided. It is more or
12 less a statement to what you think is right or what
13 Mr. Teed thought is right and everybody else agreed.
14 Could you not have been more open-minded about this?

15 MRS. OLSSON: How do you expect me to
16 be open-minded when I am scared to death that my child
17 might become a vegetable? Would you like to over to
18 the Provincial Hospital sometime and see the effects
19 of some of these drugs and see the kids over there
20 that are absolutely mindless. This is what it comes
21 to.

22 THE PUBLIC: There are two points to
23 everything.

24 MRS. OLSSON: Yes, there are two sides
25 to every point, I agree with you.

26 THE PUBLIC: And like you said, people
27 at the turn of the century were taking drugs for one
28 ^{or another,} thing/to escape or to bolster their courage. I think
29 there are a lot of teenagers today that are taking
30 drugs more or less for the experience or maybe they

1 want to get themselves together, and things like this.
2 Now granted, you can't do this through drugs but I mean,
3 what have they got to turn to? Because, there are two
4 very different societies today. There are the straight
5 people and then there are those that I suppose you
6 would call unstraight, you know, drug takers, users,
7 people like this. And I think a lot of the youth of
8 today are trying to either get away from this or they
9 are making a society of their own. Do you agree?

10 MRS. OLSSON: Yes, but I'm wondering
11 if you think of doing anything/^{about society.} You are opting out
12 of the world, aren't you? If you don't like the world
13 you live in instead of getting yourself "stoned",^{which}/is
14 a word that I have heard and seen, why don't you do
15 something about it that is constructive?

16 THE PUBLIC: To get into that,^{if}/a lot
17 of the kids want to do something about it, they protest
18 then they get beat down. Now, getting stoned, I
19 disagree very harshly with chemicals. Organic
20 drugs, I can't say, because until they are proven
21 harmful I can't say anything against them. I know for
22 a fact just talking to other people, and other reasons,
23 that chemicals do hurt you, they do, like, screw you
24 up if you keep on chemicals for a long time. But I
25 also find that a lot of kids who have done chemicals
26 usually go off of them. And I mean, there are a lot of
27 kids today that are trying to make society better.

28 And then you find those that are moving
29 away to the communes and they are getting away from it
30 all because society is nothing to live in today.

MRS. OLSSON: Well then you see, you are leaving society, in other words. You tell me you are establishing a new society. What kind of a society is it that leaves the world as it is today and doesn't try to even do something with the one that they are leaving. It is all right to say, "I reject you", but it is another thing to get involved to do something about that society if you do not like the way it is working. That is what I am doing and I don't like what I see. And I may be an old "has been" to you but believe me I'm terribly concerned ^{about} / what the society that we have today expects to hand down to the one that is coming. And I don't like what I see.

THE PUBLIC: Granted. I don't like what I see, because I see a lot of kids in the street that don't know where they're going. Maybe I'll be one of these kids, I don't know. But you also find that you can't escape from society. But we didn't make society bad. Maybe--I don't know, but why are kids trying to escape from society today? Because you take one look at it and I know for a fact that a lot of kids, youth, don't want what is in society today. They don't want bigger cars and bigger houses. They want to live a real life. Granted, you can't do this through drugs but until you people can show youth another way I think that is the only way they are going to try.

MRS. OLSSON: Well, you are the youth. I don't know how old you are but I would suppose that you aren't much over 16. Now, do you expect that within a given time, say 6, 7 years that you are going

1 to feel the same way that you do today? You know, I
2 was 16 once too. And I know that everything seems to
3 be wrong. You can't do anything, you can't have any-
4 thing. But then you are not mature enough to make
5 those decisions either. And if you think that you can,
6 then I think it is high time you stood up on your hind
7 legs and said so.

8 THE PUBLIC: Well, you are wrong about
9 my age, but that is not the issue. I think that people
10 are learning at a much quicker rate today. You said
11 you had problems when you were young. Well, I was
12 reading a report on something or other and it said
13 that the mental load on students today is 4 times as
14 great as it was on their teachers before them. Now,
15 we are growing up in a world of tensions and there
16 was a big thing about "ban the bomb" a few years ago.
17 We are living with that over our heads. We didn't
18 make that but we have to live with it, so to speak.

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

1
2
3 MRS. OLSSON: I had to live
4 with things too, you know, that my parents'
5 generation thought we should accept.

6 I wonder if you have ever
7 considered the fact that the world is what it is
8 and it is a process of evolution and it will con-
9 tinue as long as it is livable.

10 There are some questions about
11 all aspects of living and I do not think that it is
12 confined to your generation, my generation or
13 whatever, whether we will have a world to live in
14 in another 50 years. Now, if you concerned yourself
15 with that you would be doing something.

16 THE PUBLIC: Well, ma'am, it
17 may be a process of evolution but why won't you
18 let people change. Because young people today want
19 to change. They want their long hair and everything
20 like this.

21 MRS. OLSSON: I don't care about
22 the long hair. If you want to have fleas and lice,
23 it's up to you.

24 THE PUBLIC: Like in Toronto in '67
25 it was more or less the happening with flower
26 children and all this and you go to the same place
27 now and you see the speed freaks shooting mayonnaise
28 and water just to get a rush. And that is what
29 makes me think what happens to people. That is
30 all that I can say.

MRS. OLSSON: They are mentally
unstable.

1
2
3 THE PUBLIC: May I ask you a
4 couple of questions before you go to your seat,
5 please?

6 This is concerning your brief.
7 I want to know what research the Home & School did
8 on the drugs that you condemn? Did you guys talk
9 to kids about it or just get it out of books or
10 what was written by other people?

11 MRS. OLSSON: Well, it is--what
12 shall I say--a little bit of both. Now, as I said,
13 we had not much time to research anything insofar
14 as submitting the brief was concerned and--are you
15 a parent?

16 THE PUBLIC: Not yet.

17 MRS. OLSSON: Wouldn't you feel
18 concerned about this, too?

19 THE PUBLIC: I could feel
20 concerned but I wouldn't, you know, put the opinion
21 across so strongly unless I knew, you know, both
22 sides of the story.

23 MRS. OLSSON: Oh, you are always
24 so able to do this; aren't you? If you had this
25 thing hanging over your head and you had a--my
26 generation is the parents of all you young people
27 sitting here, wouldn't you feel the same way?
28 Wouldn't you? Be honest now. Wouldn't you?

29 THE PUBLIC: No.

30 MRS. OLSSON: Well--

THE PUBLIC: Well, listen.
Do you think that the person who uses drugs is mentally

1
2
3 unbalanced? Do you think he is crazy or nuts or
4 something like this?

5 MRS. OLSSON: I think that you
6 are reaching for a mental crutch.

7 THE PUBLIC: Okay. I will ask
8 you this: do you think that the drug problem can
9 be wiped out by, you know, imposing higher penalties--

10 MRS. OLSSON: I do not think that
11 it can ever be wiped out; society being what it is.

12 THE PUBLIC: Why impose, like
13 you say, higher penalties on the drug users? Why
14 ruin their life by putting them in jail?

15 MRS. OLSSON: Have you any
16 alternatives?

17 THE PUBLIC: There is education,
18 too, isn't there?

19 MRS. OLSSON: Yes.

20 THE PUBLIC: Is this education
21 the way you are talking about it now, not giving a
22 person a chance to say anything else? Like, you
23 know, considering both sides and making a final
24 decision. You are not giving anybody else any
25 leeway to open their mouth.

26 THE PUBLIC: In Mrs. Olsson's
27 brief she stated that all people who are using
28 hashish and marijuana derivatives become homicidal
29 maniacs. I wonder what she bases her statement on?

30 Because I find it very hard to believe if
you say that everybody/^{who}does things like that become
homicidal maniacs, then there would be a lot of

1
2
3 people dead in the streets right now.

4 THE CHAIRMAN: I would like to
5 call Mr. Halley MacPherson, Chairman of the Drug
6 Abuse Program of the New Brunswick Pharmaceutical
7 Association.

8 What was it you would like to say?

9 THE PUBLIC: About the homicidal
10 maniac--in Southeast Asia and the Mongolians, they
11 were a wierd bunch anyway. But, actually, what we
12 had has been biased or one-sided. I am not for
13 drug abuse, marijuana and hashish and so on and
14 so forth, but I have seen a lot of it. I get a
15 pretty good picture about what causes it. Like you
16 look around--well, education is the answer because
17 it teaches people how to use it and they do. If you
18 tell them not to use it they are going to. You know.
19 That happens all the time. The source of the drug
20 use is not the people who sell it or give it out,
21 it is the cause. The cause is the society we are
22 living in now. Drugs have been used pretty well for
23 centuries and it is just every society. This is the
24 hangup. I think if we are going to do anything
25 about it we are going to have to get together on it.
26 I mean all I have heard so far is everyone is taking
27 sides. I mean it is like a war. The only thing is
28 if either side wins, it loses.

29 The bit about the bomb. If the
30 bomb goes off we will be better off because I mean
take a look around, all we have is everyone fighting
everyone else over their own problems. I mean

1
2
3 everyone is trying to blame it on everyone else.
4 It's ridiculous. It is absolutely ridiculous.

5 We have people jumping to con-
6 clusions and running around and you have everyone
7 else saying--I mean everyone is jumping around.

8
9 THE CHAIRMAN: Mr. MacPherson?

10 MR. MacPHERSON: Mr. Chairman, Commissioni
11 Members, Ladies and Gentlemen, on behalf of the
12 New Brunswick Pharmaceutical Society I present this
13 brief to the Commission of Inquiry into the Non-
14 Medical Use of Drugs.

15 In 1968, the Council of The
16 New Brunswick Pharmaceutical Society formed a
17 committee on drug abuse to deal with a then minor
18 but growing problem of drug misuse. Members of the
19 society were alarmed that many products available
20 in pharmacies both with and without prescription
21 were being used by a growing segment (many of them
22 youth) of our general populace for non medical
23 reasons. As pharmacists we cannot accept the use
24 of drugs for non medical purposes.

25 From the outset it was the
26 opinion of this committee that our function in "the
27 drug abuse problem" should be concerned with drugs
28 alone, leaving the legal, medical and social aspects
29 to their respective professions. With a few minor
30 digressions this report will hold to the same line.

Since we as pharmacists control

1 the distribution of a large number of health
2 products we have a professional and social obligation
3 to protect the public from themselves. In this
4 regard we are governed by federal and provincial
5 legislation. There are many problems we face because
6 of existing legislation with regard to drugs. These
7 problems will be discussed by breaking down the
8 drugs available in pharmacies in the following
9 classes:

10 1) O.T.C.'s -- over-the-counter
11 remedies--available in any pharmacy and many non-pharmacy
12 outlets.

13 2) Tranquilizers and Sedatives--
14 available only on the prescription of a licensed
15 practitioner.

16 3) Stimulants--those included
17 under Schedule G of the Food and Drug Act and related
18 products.

19 4) Narcotics--as defined by the
20 Narcotics Act, excluding at this point cannabis and
21 its derivatives.

22 1) O.T.C.'s--Self-medication is an
23 important aspect of modern health care, but our self
24 medicating public must be made aware of the dangers
25 inherent in any excess of drug use. Most over-the-
26 counter remedies are reasonably effective in
27 offering symptomatic relief within the limitations
28 of the claims made for them. There are literally
29 hundreds of over-the counter preparations available
30 with an abuse potential. Some examples are:

a) Sleep aids -- most include

1
2
3 bromides or scopolamine. In excessive doses bromide
4 poisoning is a possibility. With those products
5 containing scopolamine high doses may produce
6 anticholinergic side effects for example dry mouth,
7 aggravation of glaucoma and possible premeditation
8 excitation.

9 b) Antihistamines--(Gravol)--
10 basically these products are sedatives and with
11 large doses excitation and hallucinations may occur.
12 One of the major problems for pharmacists with these
13 products is misleading advertising which implies
14 that these drugs are completely safe.

15 c) Exempt Narcotics--have for
16 years been the target of drug abusers. We question
17 whether these products should be so readily available.

18 d) Asthma Cigarettes--cigarettes
19 such as asthmador are subject to much concern. Here
20 again the anticholinergic effects that may result
21 from high doses of these products are well documented.
22 We question whether the usefulness of this product
23 outweighs its abuse potential.

24 These are but a few of the
25 O.T.C.'s which are being abused, we will make some
26 positive recommendations regarding these products
27 at the end of this submission.

28 2. Tranquilizers and Sedatives:

29 Tranquilizers--indicated for the
30 symptomatic management of mild to moderate degrees
of anxiety in conditions dominated by tension,
excitation, agitation, fear of aggressiveness. An

1
2
3 example of products of this type might be
4 diazepam. These drugs are widely prescribed often
5 in quantities exceeding 30 days supply and abuse
6 of these products occurs mainly by our adult
7 population. One major concern with these products
8 is the combination with other drugs, either O.T.C.'s
9 or alcohol.

9 Sedatives:

10 a) Non-barbiturate sedatives--
11 e.g. glutithimide--these products are indicated
12 for insomnia and some anxiety-tension states. They
13 are widely prescribed often in quantities that may be
14 considered dangerous and are abused by an adult
15 public.

16 b) Barbiturates--sedatives
17 and hypnotics widely prescribed and widely abused.

18 3. Stimulants: amphetamines,
19 phenmetrazine, methylphenidate, diethylpropion.
20 These products are used medically as anorexients
21 and antidepressants. It is the opinion of this
22 society that the use of these products does not
23 warrant the amount prescribed. There is considerable
24 abuse. Once again we mention the problems that are
25 multiplied by combining drugs of this class with
26 other drugs such as sedatives.

25 4. Narcotics

26 We are concerned with an apparent
27 increase in the number of heroin addicts in Canada.
28 In August, 1970 a paper presented by Mr. R.C. Hammond,
29 Chief ^{of} Narcotic Control of the Food and Drug
30

1
2
3 Directorate, to the International Symposium on
4 Drug Abuse in Toronto described a new heroin addict
5 in Canada in the following manner--young, middle
6 class, white with no previous history of crime except
7 drug abuse notably cannabis--we are also concerned
8 with the fact that the methadone treatment programmes
9 may be contributing to narcotic addiction rather
10 than assisting and alleviating the problem.

11 Because the abuse of tran-
12 quilizers, sedatives and stimulants is increasing as
13 abusers shop around to different physicians,
14 different pharmacies, forge prescriptions and
15 generally make our lives miserable we would suggest
16 the establishment of computer centres which would
17 have recorded the names of known abusers, in the major
18 urban centres across the country. This service could
19 prove to be invaluable to physicians and pharmacists
20 in their day to day practice.

21 There is little we can add to
22 the already confusing issues of those non-medical
23 drugs currently being abused. We would suggest that
24 long term use of any drug is suspect; and we would
25 urge this commission to consider very carefully
26 public opinion and not only base its conclusions on
27 information from people appearing before it.

28 As far as the interim report of
29 this commission is concerned we studied it with
30 great interest. For the most part we agree with the
recommendations and we will be looking forward to
the progress in this field in the near future. This

1
2
3 commission may be assured of continued co-operation
4 of the New Brunswick Pharmaceutical Society in any
5 problem pertaining to the misuse of drugs.
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

1 We will finish our presentation with
2 the following recommendations:

- 3 1) Educational programmes concerning drugs should be-
4 come part of the curriculum in our educational systems
5 at all levels. These programmes should be factual,
6 illustrating the good and bad aspects of drugs.
- 7 2) The manufacture and sale of amphetamines, their
8 salts and derivatives, should be severely limited and
9 prescribers be permitted to order these only for those
10 conditions such as narcolepsy where they are the obvious
11 drugs of choice. The prescribing of these substances
12 for the treatment of obesity and depression should be
13 specifically forbidden by law.
- 14 3) We recommend a study of the recent regulations
15 adopted in the U.S.A. which prohibit the prescribing
16 of a long list of habituating drugs in quantities which
17 would last for longer than a thirty day period.
- 18 4) The control of the sale of hypodermic syringes and
19 needles should be the subject of a serious study by
20 the health professions in consultation with the author-
21 ities.
- 22 5) The content of codeine and related products now
23 available in O.T.C.'s should be sharply reduced and
24 eventually eliminated.
- 25 6) Regional computer control centres should be set up
26 in major urban centres to assist health professionals
27 in dealing with the abuse of drugs.
- 28 7) The object of this Commission should be, in part,
29 to recommend the adoption of legislation which would
30 result in the protection of society from itself. Our

1 society has been called a drug oriented society; it
2 clearly is not, it is a drug dependant society and
3 badly needs to become oriented in respect of drugs.

4 8) That this Commission study the advertising of health
5 products with a view to providing the public with a
6 more realistic approach to drugs.

7 9) That this Commission investigate the manufacture,
8 sale and distribution of such chemicals as quinine
9 which is one of the diluents used for cutting heroin.

10 10) That this Commission investigate the manufacture,
11 sale and distribution of empty gelatin capsules, par-
12 ticularly No. 5 capsule which seems to be preferred
13 by addicts.

14 11) And finally that this Commission know that since
15 the cannabis drugs have no known medical use and since
16 we actually know very little about them, that the
17 New Brunswick Pharmaceutical Society is firmly opposed
18 to the legalization of this drug at this time.

19 Respectfully submitted.

20 THE CHAIRMAN: Thank you, Mr. Mac-
21 Pherson.

22 Dr. Lehmann?

23 DR. LEHMANN: Mr. MacPherson, why is
24 your association recommending the use of amphetamines
25 for depression and obesity be made illegal?

26 MR. MACPHERSON: It has been the
27 feeling in the past 5, 10 years that the increasing
28 use of these products and also the increased misuse,
29 are now at a point where we feel that the side
30 effect of the drug is more the effect that people are

1 looking for than the use of the drug itself. And we
2 feel that as far as obesity is concerned there are
3 other methods that physicians can use for treatment.

4 DR. LEHMANN: There are always other
5 methods for most drugs to be used. Your main reason,
6 then, is the undesirable side effects are greater than
7 the benefit to be derived from them. Would you go
8 further and say that any drug that might be con-
9 sidered in this light and that gradually every drug
10 should be weighed as regard to side effects versus
11 therapeutic effects and eventually more and more drugs
12 should be forbidden?

13 MR. MacPHERSON: I would suggest, sir,
14 that it should be the opinion of the prescribing physi-
15 cian and part of his job that he weigh the potential
16 side effects against the possible good effects. And if
17 the side effects outweigh the good effects the product
18 should not be prescribed.

19 DR. LEHMANN: Yes, but you did not leave
20 it to the gentlemen of the Commission. You wanted to
21 overrule the physician's judgment by the laws regarding
22 the amphetamines.

23 MR. MacPHERSON: Your second question
24 was not on amphetamines but other drugs.

25 DR. LEHMANN: So only with amphetamines
26 you would involve the law; no other drugs?

27 MR. MacPHERSON: That is right.

28 THE CHAIRMAN: Dean Campbell?

29 MR. CAMPBELL: You spoke of certain
30 over-the-counter drugs, specifically I think of

1 asthmador as having dangers that far outweigh and effects.
2 Pharmacists are a professional association, the prof-
3 ession is a self-disciplining body that have a respon-
4 sibility to the public. Why is it that the pharmacists
5 as a professional body or professional individuals do
6 not have the (authority to/making)these available to
7 the public?

8 MR. MacPHERSON: You are assuming that
9 pharmacists as a professional body do have these powers.
10 However, these powers can be superseded by other legis-
11 lation and there is no law that says pharmacists cannot
12 sell asthmador. Conversely, I would say that most
13 pharmacists do not sell it.

14 MR. CAMPBELL: Would the association
15 have taken action to recommend strongly that pharma-
16 cists do not sell drugs of this type?

17 MR. MacPHERSON: I would say that it
18 certainly has. And I have recommended removal of
19 several products with a high potential for abuse, that
20 they be at least kept under the counter and not be
21 displayed in any way.

22 MR. CAMPBELL: Not in New Brunswick
23 but elsewhere, I have gone by a drugstore at a shopping
24 centre that I know has fairly high drug use, and have
25 seen a pharmacy with the window full of syringes being put on
26 sale. Is there any reason why the Pharmaceutical
27 Association cannot take action against a member doing
28 this?

29 MR. MacPHERSON: That would be a very
30 difficult question for me to answer because I can only

1 answer in regards to the point of the Pharmaceutical
2 Association and I would state that this committee re-
3 commended/^{to}the New Brunswick Pharmaceutical Association
4 last June, that all syringes and needles be kept out
5 of display. In other words, not available except to
6 the person requesting them. I can't comment on other
7 provinces.

8 MR. CAMPBELL: When you were talking
9 about education, you said that an educational program
10 should contain information both about the advantages
11 of drugs and the dangers and disadvantages. Last year
12 when we were in the Maritimes it was put to us that one
13 aspect of the drug experience is the subjective exper-
14 ience of the individual using the drug. And the indi-
15 vidual made claim subjectively that the experience has
16 been a beneficial one or a pleasurable one. People do
17 make claims that drugs are beneficial. It is pretty
18 hard to measure the validity of this type of statement,
19 but it is a fact that the statement is made. Should
20 an educational program, in your judgment, that is
21 presenting a balanced picture contain within it this
22 sort of statement?

23 MR. MACPHERSON: I will answer that in
24 the following manner. In the last two years this
25 committee, the New Brunswick Pharmaceutical Society
26 has engaged in a small way in an educational program
27 of sorts. My feeling is that we were mainly geared
28 to parent-teachers associations, Home and Schools,
29 and to young people. My experience was that when the
30 young people in particular were exposed to facts con-

1 cerning drugs in an unbiased fashion, they accepted
2 them. And then, one thing that this committee always
3 tries to get across is that we are not here to tell
4 them not to take drugs. This would be their own
5 decision. But nevertheless, these are some of the
6 problems that may result if we do abuse drugs and con-
7 sequently, they should be aware of them before they
8 make the decision. And as they become teenagers they
9 are going to be exposed to the problem and they will
10 have to make the decision.

11 MR. CAMPBELL: One other question: In
12 our definition of drugs we would include alcohol, caff-
13 eine, nicotine. In your brief you said at the very
14 outset, in the second paragraph, that you were opposed
15 to any use of drugs except for medical purposes. Can
16 you tell me about how you are defining drugs in this
17 context and how you define medical purposes or medical
18 use?

19 MR. MACPHERSON: I should clarify this.
20 It is probably a little bit indistinct. My definition
21 of drugs and the definition I have been using for the
22 past few years is a different definition from what is
23 in your brief. I am including alcohol and tobacco and
24 you will notice that in our recommendation 7, we are
25 recognizing the fact that we are all using drugs,
26 alcohol or tobacco, ^{and} if you want to get technical the
27 air you breathe is a drug.

28 MR. CAMPBELL: How are we to interpret
29 this statement at the very outset of your brief when
30 you speak to opposition of any drug except for medical

1 purposes? Would this include opposition to the use
2 of alcohol, caffeine, I presume not air?

3 MR. MACPHERSON: No.

4 MR. CAMPBELL: Where would we draw the
5 line?

6 MR. MacPHERSON: I was talking medical
7 drugs.

8 MR. CAMPBELL: But where do you cut
9 the line?

10 MR. MacPHERSON: I was talking of
11 misuse of such things as OTC's, tranquillizers.

12 MR. CAMPBELL: The drugs available in
13 then,
14 pharmacies/are the drugs referred to there. Perhaps
15 one other question. When you speak of recommending
16 that cannabis use remain as illegal, what sort of
17 penalty does your association advocate for those who
18 use this drug?

19 MR. MacPHERSON: Our association does
20 not advocate any penalty. We do not feel that we
21 should suggest legal terms to law people and conse-
22 quently we steer clear of this problem. The only
23 thing that I would say and this is a personal view, not
24 as a member of the Pharmaceutical Society, I would
25 accept the removal of marijuana from the Narcotic
26 Act and place/^{ment} under the Food and Drug Act, possibly
27 under Schedule "J".

28 DR. LEHMANN: May I go back once more
29 to the amphetamines. You said that the side-effects,
30 your association feels, are greater than the therapeutic
effects. What undesirable side-effects are you re-

1 ferring to?

2 MR. MacPHERSON: I'm mainly concerned
3 at this point with abuse by lay people.

4 DR. LEHMANN: This is a prescription
5 drug. How would lay people get a hold of it?

6 MR. MacPHERSON: I'm quite sure, sir,
7 that you are aware of the fact that many persons using
8 amphetamines and combinations of amphetamines and
9 barbiturates make a habit of shopping doctors, obtaining
10 prescriptions from several doctors and from my own
11 experience in the last few months I know of an inci-
12 dence when a women called me one week and then she
13 asked me if appetite drugs could do her any harm. I
14 said, "If you take them as your doctor directed you
15 will have no problems". She said, "I have six differ-
16 ent prescriptions, have been in six different drug-
17 stores and took a month's supply in four days."

18 DR. LEHMANN: Well, the same thing
19 occurs with tranquillizers, with barbiturates. So,
20 should they also be outlawed?

21 MR. MacPHERSON: No, sir.

22 DR. LEHMANN: Why would you outlaw one
23 drug and not the other? The significance would be
24 the same.

25 MR. MACPHERSON: My personal view is
26 that tranquillizers as such, as a general rule, when
27 they are used properly are very, very useful in medical
28 treatment. I question very strongly if the use of
29 appetite suppressants such as amphetamines are that
30 necessary to society.

1 DR. LEHMANN: There have been claims
2 and they have considerable evidence there that they
3 are by far the best method of treating hyperactive
4 children -- and a lot of them, about 3 to 4% of children.
5 So, you would suppress the effective treatment for
6 those. And why does your association not recommend
7 stricter control of prescription drugs, for instance,
8 in measures that would prevent people from prescription
9 shopping?

10 MR. MacPHERSON: We did recommend that.
11 We recommended the establishment of a computer control
12 system whereby this could be used to help us in this
13 regard. And coming back to your previous statement
14 in using stimulants in treating hyperactive children,
15 I am not opposed to this; the society at least is not
16 opposed to this.

17 DR. LEHMANN: But if the drugs are
18 outlawed they cannot be used.

19 MR. MacPHERSON: Yes, I realize that
20 I mentioned that in my brief and this we are not
21 against. We are against amphetamines when they are
22 abused.

23 DR. LEHMANN: In other words, you
24 want to make a law that would prescribe ^{to} physicians
25 what they may use and what they may not use under
26 certain circumstances. The law will make the diag-
27 nosis?

28 MR. MacPHERSON: No, I'm sorry, no.
29 I don't intend to cast any suspicions on the doctor.
30 He makes his own decision of what he should prescribe.

1 I still feel that amphetamine abuse is such and parti-
2 cularly for diet suppression, you can do without them.

3 THE CHAIRMAN: Yes, the lady at the
4 microphone?

5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

1
2
3 THE PUBLIC: Mr. MacPherson,
4 I would like to ask you since you became involved
5 in this program of drug education, has there been
6 overwhelming demand for programs of drug education
7 by parents and teachers and home and school youth
8 groups and other organizations?

9 MR. MacPHERSON: I wish I knew
10 the answer to that. I might say that with the last
11 year any night that I wasn't working, I was out
12 working with this problem.

13 THE PUBLIC: So there has been
14 a great demand for education or guiding drugs.

15 MR. MacPHERSON: Yes.

16 THE PUBLIC: I see. Thank you.

17 MR. CAMPBELL: In our report
18 we suggest the medical use of drugs is use in keeping
19 with generally accepted medical practice. Now this
20 would imply very clearly that a drug can be given
21 on prescription, being a non-medical use and improper
22 use in that sense.

23 Do you see the pharmacist as
24 having any responsibility to take any action if
25 in the course of his professional work he finds a
26 physician is making unwise prescriptions. In the
27 pharmacist's judgment he is prescribing far too much
28 of the drug or he is prescribing certain highly
29 dangerous drugs in a manner, which would appear, on
30 the face of it to be reckless or unwarranted or
suggesting incompetence. What is your responsibility
as a pharmacist?

MR. MacPHERSON: AS a pharmacist

1
2
3 certainly we do have a responsibility in this
4 regard. If anything should happen we could be
5 negligent, as well as the physician. The positive
6 step that a pharmacist can take, if such a situation
7 as you described occurs, he can refuse to fill the
8 prescription. Now, he can carry this further by
9 calling the physician, if he wishes. But the case
10 you are citing I believe is a very, very extremely
isolated case.

11 MR. CAMPBELL: It wouldn't
12 involve going to the medical college?

13 MR. MacPHERSON: If there was
14 flagrant--in extreme--yes, possibly it should be
15 reported to the medical society.

16 THE PUBLIC: Pardon me. Mr.
17 MacPherson, would you speak into the mike. We can't
hear you at the back of the room. Thank you.

18 THE CHAIRMAN: Are there any
19 other questions or statements subject to this
20 brief. Gentlemen at the microphone.

21 THE PUBLIC: Thank you very much.
22 Sir, I was very glad to hear that your society would
23 like to have education. It seems a very small point,
24 but the brief delivered by the Parent Teachers'
Association didn't seem to dwell on this point.

25 I hate to leave your brief for
26 a moment, but can I go back to the other brief for
27 a second, sir? I would like to say that there was
28 a meeting of 120 students at St. Thomas University
29 last year. They recommended that there be a
30 federal enquiry into the drugs. I would like to know

1
2
3 why the Pharmaceutical Department didn't have in
4 their recommendation that there would be an enquiry
5 into the use of cannabis? Because I think you said
6 that cannabis--there was not enough information known
7 about cannabis to warrant the legalization of it.
8 Right? So, I want to know why your Committee didn't
9 state or there wasn't a recommendation made.

10 MR. MacPHERSON: This brief was
11 designed to deal with drugs that we are very
12 familiar with. It should be pointed out that
13 cannabis has no standing as far as we, as pharmacists,
14 are concerned. All I can tell you about cannabis is
15 what I have read in journals and listening. Really
16 I can't add anything to it. There are certainly
17 people much more qualified than I.

18 THE PUBLIC: I was wondering
19 if you read in a national north American newspaper
20 with wide distribution that there were doctors in
21 the United States prescribing cannabis on a
22 prescription basis for users.

23 MR. MacPHERSON: No. I am aware
24 that they are using DAC or the active ingredient in
25 cannabis in some experimental work. But I am not
26 aware that it is being prescribed to the general
27 public.

28 THE PUBLIC: Well they are.
29 Thank you.

30 THE PUBLIC: I would like to
ask Mr. MacPherson why this Committee hasn't
reacted to certain recommendations by the Le Dain

1
2
3 Commission which have an overbearing need here in
4 New Brunswick. These would concern, number one,
5 research. The Commission has pointed out that
6 research into the drugs in Canada seems impeded by
7 the present laws and Canada is presently engaged in
8 international negotiations that would further restrict
9 the research on psychotropic drugs to such an extent
10 that only government approved projects would
research them.

11 And, secondly, the Commission has
12 recommended drug analysis laboratories be set up.
13 I see no mention of this. This is pertinent because
14 of the death of a young girl in Kent County from an
15 overdose of the drug MDA and it is just conjecture
16 at this point but I don't see how we even know what
17 these drugs are. Autopsies and analyses in this
18 Province are varied in the newspapers and I would
19 like Mr. MacPherson just to comment on the aspects
20 of research? What he thinks^{about}/what form research
21 should undertake and whether it should be government
22 controlled or not and secondly, whether he believes
23 that drug analysis is essential in the Province and
24 thirdly, the federal government is also engaged in
25 negotiations--in international negotiations in
26 Vienna in January--could require this country to
27 a degree to put laws on librium and valium and the
other tranquilizers which his brief suggested they
do not. If he would comment on those points.

28 MR. MacPHERSON: First of all,
29 I am all in favour of research in any aspect of this
30

1
2
3 problem and particularly with regard to cannabis
4 as this is the most controversial one. Research,
5 rehabilitation, education, these are the only
6 answers--if not the answers, these are the only
7 things that will help with the problem. In regards to--

8 THE PUBLIC: Should or should not
9 these programmes be Governmental controlled? That
10 is the point I am interested in.

11 MR. MacPHERSON: It is necessary
12 to have quite a bit of government control, mainly
13 because of economics. If the government were to
14 give money to certain qualified researchers such as
15 psychiatrists to do work at the university level,
16 I think this would be accepted. As far as analysis
17 laboratories are concerned, certainly I see nothing
18 wrong with this under this control. The other point?

19 THE PUBLIC: The librium and
20 valium would come under international control as
21 requiring the same criminal sanctions as presently
22 for cannabis. I don't know if your association is
23 aware of this or not.

24 MR. MacPHERSON: Cannabis? I
25 doubt very much if these drugs would be included in
26 any way with cannabis. I wouldn't be surprised if,
27 for instance, we should get regulations similar to
28 our present Schedule G regulations which would
29 require record keeping of who is getting such drugs
30 as valium and librium, such as we now have to
with Schedule G drugs such as amphetamines and

barbiturates.

THE PUBLIC: This idea of setting up this computer control, could you elaborate on that-- who are the people and how you are going to identify the people who are taking these drugs and supposedly falsifying their names at various points?

MR. MacPHERSON: Well, for general interest, there is a problem that exists in New Brunswick where people, first of all, take prescriptions, by stealing prescription pads from doctors, by stealing pads from offices and things of this nature. If, for instance, a doctor's prescription pad were stolen in Fredericton and they come into a pharmacy in St. John, there is a good chance that the person dispensing it is not going to be familiar with the doctor. Everything looks fine, but it could very well be a forgery. Secondly, if this computer centre was set up with names of people known to be abusers of drugs, we could check through the Centre for such things as this. Now, we in Canada have what we call a Schedule G drug which are basically amphetamines and barbiturates. These pharmacists are required to keep written records of what goes into ^{their} store and what goes out and to whom. As a result of this the Food and Drug Directorate knows pretty well any person who is using drugs under this category. Now, as I say, it is possible that a legislation will go into effect and as far as cannabis is concerned it may be included.

1
2
3 THE PUBLIC: I was just going to
4 say that your research is already directed by the
5 Food & Drug Directorate, is it not? It does not
6 direct it, but it is controlled. So nothing can be
7 released by the Canadian market unless it is passed
8 by them. Lately, pertaining to this young man's
9 question, it is interesting to note the two recent
10 products that just came on the market. One for
11 Parkinson's disease, which has been known for 150
12 years and we have been trying to come up with an
13 answer for this disease and 12 years of clinical
14 and pharmacological investigation was necessary in
15 research laboratories and in hospitals before this
16 product could be released. Twelve years. And yet
17 we hear from many of our students that they want
18 cannabis released on the market or made legal. Do
19 we know enough about it? And similarly one for
20 Hodgkin's disease which was just released 2 weeks
21 ago which is a form of cancer and we have had that
22 product under investigation for over 12 years and
23 yet we could not get it released. It has finally
24 now become available. So, there are many many products
25 that are necessary for the salvation of lives that
26 are extremely important and perhaps society might
27 think are more important than some of these drugs
28 which are being abused.

26 MR. CAMPBELL: Perhaps this
27 gentleman at the microphone--could you tell us
28 something which you think are appropriate criteria
29 to be applied for drugs^{which} are released to the public?
30

1
2
3 I am asking this in the context that presumably we
4 never know everything that can be known about any
5 substance.

6 THE PUBLIC: That is extremely
7 true. If we just remember thalidomide and all the
8 research that we did on it and then the big boob
9 that we made. So, regardless of the amount of
10 research and clinical investigation, we still make
mistakes.

11 MR. CAMPBELL: What sort of
12 lines should be drawn at some point of action where
13 public action is taken when the policy is formed?

14 THE PUBLIC: The actions that
15 are being taken right now by your Food & Drug
16 Directorate.

17 MR. CAMPBELL: The ground rules
18 that apply now, in your judgment, are adequate
19 criteria?

20 THE PUBLIC: Adequate, yes.
21 This young man said that it was impeding. We are
22 getting them through as fast as possible but, you
23 know, we still have to safeguard the industry and
24 we have to safeguard society. That is the function
25 of the pharmaceutical industry. That is the function
26 of the Food & Drug Directorate and that is the
27 function of the present Narcotic Drug Control.

28 DR. LEHMANN: Just one question:
29 the el dopa) treatment for Parkinson's disease, as
30 you just mentioned, has become possible after 12
years of study of the product. But there is still

1
2
3 a great deal unknown about it and more and more
4 papers come out showing that there are all kinds of
5 unsuspected complications with it. So, one could well
6 have reasoned that although more research might have
7 been done before it was released. So, I would like
8 to press you again with the same question that
9 Dean Campbell asked you, namely at what point do
10 you think the Government should draw the line and how
11 much harm could one expect or how much good?

12 MR. MacPHERSON: Demand is there.
13 If you have seriously ill people, which we have,
14 with no known treatment available that has been of
15 any benefit to society or to the patient and you
16 do have a chemical that has been proven pharmacologi-
17 cally acceptable and that the side effects are
18 minimal, then you go on to clinical investigation
19 in a hospital with the qualified top personnel who
20 are able to control their studies and maintain that
21 control over a period of time and then when this is
22 done and they find they may get a response of 30%
23 or 40%--and this is surprising--if we do get a drug
24 that gives us 20 to 25 per cent, then it is sometimes
25 acceptable for release.

26 DR. LEHMANN: So, what you said
27 was that there has to be an urgent need because
28 obviously, other than research there is very little
29 else one can do and secondly there has to be a
30 lengthy--something like 10 years or so--of intensive
investigation and then there has to be proof that
it is to a certain percentage effective and that the

1
2
3 side effects are not too devastating.

4 MR. MacPHERSON: Yes.

5 THE CHAIRMAN: Thank you, Mr.
6 MacPherson.

7 I call now Mr. W.H. MacKenzie,
8 Superintendent, Saint John School Board.

9 MR. MacKENZIE: Ladies and
10 Gentlemen, I was called earlier this week by your
11 staff to ask whether or not I intended to make a
12 presentation to you. I accepted the inference that
13 I ought to do so because it is the nature of my
14 profession. I therefore came with the understanding
15 that I might offer a few comments without the
16 presentation of a formal brief. I should like to
17 say that I do appear as a citizen, as a teacher and
18 as a superintendent for schools. Probably in that
19 order of importance.

20 I do not purport to offer the
21 official opinion of the Board of School Trustees of
22 this District.

23 I am not aware that I have
24 any unusual views or views of significance that
25 would materially alter the thinking of the Commission
26 on this matter, but there are one or two points
27 that I should briefly like to raise for discussion
28 or for consideration.
29
30

1 It appears to me to ask myself whether
2 or not/^{it}was entirely possible to isolate the use of
3 drugs from other dislocations in our society. I'm
4 not sure to what extent it is possible to do this.
5 We are all aware of the fact that our society is a
6 violent one. We are aware that law and order has, to
7 some degree broken down, or is in the process of
8 breaking down. We are aware of many symptoms of unrest
9 and disorder. And it would perhaps be a worthwhile
10 question to ask whether or not there is cause for these
11 symptoms of disorder, whether they do not have anything
12 in common and to what extent the non-medical use of
13 drugs is associated with other crucial problems in
14 our society. I don't have an answer to the question
15 that I ask. I merely ask it. But I think it is a
16 question that probably ought to be asked. I surmise
17 from some of the comments that I overheard from young
18 people in the audience asking questions that they felt
19 that there were social problems involved in the use
20 of drugs and I would suggest to the Commission that
21 there are considerations of this nature if you follow
22 the framework of the Commission/^{which}ought to be considered.
23 I'm not aware, nor am I suggesting that the Commission
24 could in fact undertake such/^abroad study of the nature
25 of our society as this question might indicate, but I
26 do think that some consideration might be given to
27 this aspect of the problem. I believe also, that there
28 are certain elements in our society and the administra-
29 tion of affairs in this country which leads one to ask
30 whether or not the use of drugs, non-medical use of

1 drugs, is particularly evident in western society or
2 whether or not it is probably found in most of the
3 major nations of the world. Some people have suggested,
4 of course, that there is some relationship between
5 affluence and the abuse^{of} drugs and other matters of
6 this kind. Once again, I can't answer my own question.
7 I'm inclined to believe from the little information
8 that I have that this tends to be the general problem
9 for the Commission but I think that it is a legitimate
10 question, a valid question to ask. I'm inclined to
11 believe also that there is a feeling on the part of
12 a great many people, not really young people, that our
13 government to some extent has gone beyond our reach,
14 beyond our immediate control. And I think this perhaps
15 may be one element in the equation.

16 Some of the factors are, of course,
17 of a national nature. I presume, I know in fact, that
18 the Vietnamese War for many Americans must be a factor
19 that is important in the non-medical use of drugs,
20 general use. No doubt there are problems peculiar to
21 many nations which affect the use of drugs in that
22 particular nation. I suspect to some degree, probably
23 a very small degree, the confusion in this country
24 over our lack of identity and the control of our own
25 resources is one of those causes of concern and unrest,
26 which is perhaps a small factor in the non-medical
27 use of drugs.

28 Well, Mr. Chairman, I have no more
29 points of this nature to make with you, specifically.
30 I'm inclined myself, as an individual, to agree with

1 most of the recommendations of the Commission in the
2 preliminary report as I understand them. I have no
3 reason to believe that the use of drugs in Saint John
4 among the young people or any element of ^{the} population
5 is greater than in any other part of the country. I
6 believe it is probably about the same. Statistically, it
7 may be a little less but I don't know if that is so.
8 And I don't know if it is a factor of any great impor-
9 tance, in any event.

10 As a teacher, as a superintendent, I'm
11 inclined to ask myself whether or not programs of educa-
12 tion in the public schools concerning the harmful
13 effects of drugs are particularly effective. I'm far
14 from satisfied that they are. I think probably it is
15 a moral obligation of the school people to offer these
16 programs as I think they do, but I'm not satisfied
17 that they are very effective. This is another matter.
18 I think the overriding factors which influence social
19 patterns and change probably are of much more importance
20 than the schools' general use of drugs of this kind.

21 I rather feel that the hard drugs, so
22 called, should be legislated and use prevented so far
23 as is practical but I am aware that it is very diffi-
24 cult to enforce the law if a large element of the popu-
25 lation does not want it enforced. And I should imagine
26 that this would have to be a factor which the Commis-
27 sion takes into account.

28 I should like to thank you, sir, for
29 the opportunity of presenting a few thoughts on this
30 matter which have occurred to me. I am making myself

1 available for any information which might be of
2 possible use to the Commission.

3 THE CHAIRMAN: Thank you very much,
4 Mr. MacKenzie.

5 Dean Campbell?

6 MR. CAMPBELL: Mr. MacKenzie, we are
7 frequently presented with suggestions for drug educa-
8 tion, suggestions that there be more drug education
9 without much more being said. I was interested in your
10 remarks. I'm wondering to what extent there is evi-
11 dence from areas such as health education, with respect
12 to alcohol or more broadly, education that has attempted
13 to influence behaviour and on which we can judge the
14 probable effects of various types of education with
15 respect to drugs.

16 MR. MacKENZIE: Well, I suppose, Dr.
17 Campbell, the only way one can judge these matters is
18 to consider people's behaviour who have been subjected
19 to education of this kind. We have had that in certain
20 provinces, programs of education considering the
21 evils of liquor use for many years and it has not been my
22 observation that people have modified their behaviour
23 in the use of liquor. And I rather suspect that the
24 same might be said with respect to the non-medical
25 use of drugs.

26 MR. CAMPBELL: Do you think that we have
27 learned from, say, alcohol education what errors were
28 made there and to avoid in attempting drug education?

29 MR. MacKENZIE: Yes I think so, and I
30 think it was quite useless in the matter of trying to

1 enforce a mode of behaviour for the young people, I
2 think they will behave in response to certain sources
3 of whose nature we do not have a precise knowledge far
4 more effectively than they will respond to a program
5 prescribed by us, by their seniors, by the adults. I
6 think any program that is to be effective has to, if
7 not actually prepared but should certainly be partici-
8 pated in by young people. I don't think this can be
9 a program prescribed by adults.

10 So, I can only suggest that in this
11 effect it will have to come from the young people,
12 themselves.

13 MR. CAMPBELL: Should the school system
14 then think of involving the young students in the
15 planning of the health education program?

16 MR. MACKENZIE: I'm not in the position
17 to speak for any schools other than the ones/I have
18 certain responsibility. To some extent we do that,
19 I think. However, I would probably think that we can
20 do far more than we do.

21 MR. CAMPBELL: I agree with you that
22 we need to see drugs in the social context and our
23 mandate made it very clear that we should do this. You
24 went on to say that you feel that many people feel the
25 state is removed from them. They can't influence it.
26 A lot of young people have told us that they feel the
27 school or institution that can affect their lives are
28 remote from them. I suppose it is not unreasonable,
29 of their reaction vis-à-vis their attitudes as the
30 adults vis-à-vis the state. Is there a place, do you

1 think, where a student should be more involved than
2 he is; or are there steps that education can take to
3 give them a greater sense of participation or of
4 bringing the system closer to the student?

5 MR. MacKENZIE: I think, Dr. Campbell,
6 that basically there are some relationships between
7 the problems we are discussing and over-population,
8 perhaps too many ruts in the territory so to speak, but
9 aside from that I should have to answer "yes" to your
10 question. There are probably many things the schools
11 could do under certain conditions. But, I should point
12 out to you that we are confronted with the problem of
13 very high expenditures for support of public education
14 now, and it is probably very doubtful if the state
15 could stand for any heavier levies than we presently
16 have. Some people would question whether or not the
17 money is in all cases well spent now. However, I'm
18 still dodging your question, slightly. I think that
19 there are things that we could do to involve young
20 people in a greater degree in the schools than we do,
21 to some extent, yes.

22 MR. CAMPBELL: What about in society?

23 MR. MacKENZIE: I'm sorry, the question
24 is not clear to me.

25 MR. CAMPBELL: Well, if young people
26 generally feel that the institutions are remote from
27 them ---

28 MR. MacKENZIE: I do not think it is
29 just the young people. I think many of us feel that
30 way. I think it is difficult for us to live with the

1 question.

2 MR. CAMPBELL: Well, are there things
3 then that we as a Canadian society should be doing in
4 your judgment, that would hold a greater control of our
5 destiny?

6 MR. MacKENZIE: Well, I think that it
7 is easier to say what is wrong then to prescribe for
8 the illness. I think our government has gotten rather
9 big, rather remote. I think it is still feasible for
10 government to be broken down to smaller units and to
11 return to the individual to some extent more than it
12 is. Basically, I suppose, it is because we no longer
13 have a common standard, belief and conduct which is
14 accepted by such a large amount of the population that
15 they all respond in a certain way to any given situa-
16 tion and I don't know how -- that is a condition that
17 is certainly beyond the control of the schools and
18 probably beyond the control of the government, as well.
19 But there are certainly some things that I can see in
20 putting the government into easier reach of the people.
21 And one thing I suggest is to break the government into
22 smaller units.

23 MR. CAMPBELL: One more question. You
24 inferred that the statistics were that there may be a
25 slightly lower use of drugs here then elsewhere in
26 Canada. Are there studies you can refer us to that we
27 should examine?

28 MR. MacKENZIE: No, I'm afraid not. We
29 really had only one study that was made unofficially
30 by one of our high schools. I'm not prepared to quote

1 that because I think there was certain leniency in
2 which the questionnaire was administered. No, I'm
3 afraid not.

4 MR. CAMPBELL: Could that data be made
5 available to us?

6 MR. MacKENZIE: Yes, it could with
7 the reservations I made.

8 MR. CAMPBELL: The statisticians can
9 look it over.

10 MR. MacKENZIE: Thank you.

11 THE CHAIRMAN: Lady at the microphone?

12 THE PUBLIC: Dr. MacKenzie, you stated
13 that alcohol education programs have not been very
14 effective. I think that the reason you explained it
15 very inadvertently, by describing the education program,
16 was to tell the evils of liquor. Well, this is not
17 going to influence young people when approximately 80%
18 of our population use alcoholic beverages to some
19 extent. Do you think that if a more different approach
20 to alcohol education was taken in the schools, that it
21 would be more effective? And would the School Board
22 and the Department of Education give more support to
23 this type of program that would involve young people
24 as you said, to a greater extent, the students them-
25 selves, and obtain the services of people who really
26 believed in what they were trying to put across?

27 MR. MacKENZIE: Well, if you can find
28 that many people such as you speak of and send them
29 to my office I should be glad to talk to them.

30 THE PUBLIC: I might add that I have

1 tried to see you several times and have been unsuccessful.

2 MR. MacKENZIE: I would have to ask the
3 lady to verify that statement, I'm afraid.

4 THE PUBLIC: Well, through your secre-
5 tary -- but aside from that to answer my question---

6 MR. MACKENZIE: Yes, if I have the
7 opportunity I shall be glad to answer it. The establish-
8 ment of a curriculum in New Brunswick is in the hands
9 of the province of New Brunswick. I have nothing to
10 do with it, directly. To the extent that it is possible
11 for me to get teachers who tried to carry out the
12 program^{of} instruction, I do so, and to the extent (portion
13 inaudible) for education^{on the} use of liquor I do so, also.
14 I have nothing to add to that, Mr. Chairman.

15 THE CHAIRMAN: Thank you, Dr. MacKenzie.

16 THE PUBLIC: Thank you.

17 DR. LEHMANN: May I ask you one question?
18 It has been pointed out to us again and again that there
19 is, of course, this gap between the generations and
20 there is a communication gap and no dialogue -- or no
21 dialogue is possible between the parents and children
22 but also often between the students and the teachers
23 and we are led to believe that there is sometimes a
24 gap of communication between the teachers and the
25 parents. I'm just wondering how you would feel
26 about the proposition that has been made repeatedly,
27 and I think plans have been put into operation by some
28 schools to have groups of parents and children, or
29 students, pupils, discuss together with the teachers
30 the drug question. In other words, there is a tri-part
 type of education taking place.

1
2 MR. MacKENZIE: I should
3 think this should be excellent. In fact,
4 I think I could say that in some small way this has
5 been done in at least one of our high schools, and
6 quite possibly in others. I think it would be one of
7 the better ways of approaching the problem. Because
8 if this sort of approach is to be effective in any
9 way, I think that the parents should be involved or
10 at least whatever chances of success there are
11 in such a program would be enhanced by participation
12 of parents.

13 THE PUBLIC: Doctor, at the
14 request of Dean Love last year, I gave lectures
15 at U.N.B. on drug abuse to the teaching profession
16 and this was to inform them so they would be better
17 informed when they go back to their classes. But I
18 have been apalled during the past two years to see the
19 selection of lecturers on this subject of drug
20 abuse, going out to schools and home and school
21 associations. I think you will agree that the
22 majority of the lecturers have been policemen or
23 lawyers. It is rarely that you will see a
24 psychiatrist or a doctor of pharmacology or a
25 pharmaceutical chemist requested to lecture on
26 this subject. And since 1884 the prerogative for
27 the control of drugs in this Province is laid in
28 the hands of the pharmacist. Yet when it comes
29 to this discussion on drugs and their abuse, I am
30 afraid we have been bypassed. I think also we
may be seeing the results of this bypass.

1
2
3 Mr. MacPherson has stated that he has been quite
4 successful in his discussions with students, but
5 people who have lectured to students have been very
6 unsuccessful and perhaps have maybe created more
7 harm. Now our society--the New Brunswick Pharma-
8 ceutical Society--does have a whole list of men
9 who have been educated, post-graduates, in the
10 subject at Dalhousie University under the Dean of
11 Pharmacology, Dr. Howith, who is supposedly a noted
12 authority on pharmacology and drugs in the Maritimes.
13 If you wish, sir, these men can be made available at
14 your request at any time.

15 MR. MacKENZIE: I should like,
16 Mr. Chairman, to remind the speaker that I only speak
17 for the City of St. John, District No.20. I have no
18 responsibility outside of this Province. I should have
19 to say to him, that to the best of my knowledge,
20 most of the programs that I have knowledge of in our
21 high schools concerning education on drug abuse,
22 have been attended by the very people he has mentioned,
23 that is to say doctors and other people who are
24 knowledgeable in the use of drugs. There have been
25 policemen also, on occasion, I expect, but I think
26 I can safely say that ^{he} may be somewhat behind us in
27 his thinking. I withdraw that statement. The practice,
28 to the best of my knowledge, is what the speaker
29 recommends.
30

31 THE CHAIRMAN: Thank you, Dr.
32 MacKenzie.
33
34
35

1
2
3 THE PUBLIC: I would like to
4 comment on what I feel is the current educational
5 situation in New Brunswick as both a teacher and
6 student. Presently we have a Premier who has been
7 elected who has avowed as part of his political
8 platform to put a drug education program into the
9 high schools without, I think, any attempt whatsoever
10 in acknowledging the complexities in building and
11 arranging such a program. The curricula require
12 a search for priorities in terms of objectives and
13 this, of course, just by the divergence in the
14 meeting here and the opinions expressed, is a time
15 consuming process. However, they have a program
16 developed in schools in the States which could be
17 theoretically incorporated with mild modifications.
18 One, I point out, is the Baltimore, Maryland City
19 Schools which is readily available to this province
20 which is a program for Grades 5,7 and 9 which takes
21 the aspect--takes into account the aspects of behaviour,
22 physiology, and so forth and reduces it to children's
23 language and produces a challenging feat and I think
24 it would be of some use.

25 Presently this Province, the
26 situation we have, is, the Department of Education has
27 not even given any guidelines whatsoever, nor
28 superintendents taken the initiative to get any
29 guidelines for handling of known drug users or pushers
30 in the schools. This aspect came up clearly
in Sackville last year when police investigation was
carried out in a principal's office. This, seemingly

1
2
3 to me, is a major defeat for education when all the
4 school can do is bring a law enforcement agent to
5 take the child away as opposed to the body of opinion
6 and curriculum which is bringing them up properly.

7 Regardless of what anyone says, the level of
8 debate amongst educational people in New Brunswick
9 on the drug situation is very, very low. In this
10 province the comments which the people make in the
11 media and everywhere else reduce it essen-
12 tially to child drug taking and how we are going to
13 stop it. I sympathize with the older people who take
14 the view, as Mrs. Olsson has, what is coming God
15 knows what--to ruin the youth of the land, but it
16 just doesn't reduce to this simplicity. You have
17 to examine drugs on a number of levels and first
18 would be a scientific level and in the future
19 what it is going to bring. It is obvious, presently,
20 that biochemists are discovering psychotropic drugs
21 at the rate of two or three a month. They were
22 increasing at a rate of a couple of hundred during
23 the 1960s. The problem isn't going to go away. It
24 is going to become more and more present all the
25 time. We even have a pill being developed which will
26 teach people how to think and improve their
27 intellectual activity. This is essentially a mood
28 changing pill except apparently it is all right to
29 change your intellectual mood but not the conscious
30 state of your mind. So the situation has to be
argued on this level before being reduced to the
aspects of our children. It is certainly an

1
2
3 important problem and I would hope that the
4 educators in the future in this Province as well as
5 the media attempt to enlarge the public's opinion of
6 what is taking place.

7 This gentleman over here pointed
8 out that people at the University of Dalhousie were
9 quite fit by their learned study to handle these
10 problems. Such people have been called by newspapers
11 in St. John, "fuzzy headed intellectuals with
12 pointy heads with fuzzy thinking". I am sure you
13 gentlemen have heard the names that you have been
14 called while you have been away from the Province.

15 These aspects, I assure you,
16 just do not reflect people in New Brunswick who have
17 some common sense and are under I'd say 50 or 60
18 years old who try to reason and such name callers
19 advocate hysteria and demand we get rid of this
20 problem by criminal sanction, which is just
21 impossible. We hope in the future some level of
22 debate will arise in New Brunswick which will cease
23 this ridiculous idea of this problem being
24 whitewashed by somehow taking criminal action against
25 people.

26 The first test of the educator
27 is to devise some guidelines immediately to the
28 problem in the schools for the known drug user, the
29 known drug pusher and the bringing in of trained
30 people into New Brunswick. There are only 10
physicatrists in the Maritimes, none of whom, I believe,
are assigned to the schools in the province. Any

people who think this can be changed by laying down law and order to the children in the schools are going to suffer defeat.

(APPLAUSE)

MR. MacKENZIE: I am not sure precisely what the question was. However, I did understand the gentleman's point of view that was directed to me. The only comments I would care to make are first, to a considerable extent, I agree with his assessment of the usefulness of the program of instruction offered in certain areas and second, I still reiterate my position that I doubt very much that it is reasonable, or a valid explication, that the schools can be principally held responsible for dealing with this problem. I do not believe that they can. If one is to expect the school to deal effectively with all social problems which arise of this nature, one will simply destroy the school system. Schools can certainly deal best with all forms of human conduct by teaching those principles and understandings and that knowledge which experience has shown to be useful in achieving conduct. And, as far as possible, teach people to think and reason independently and maturely. Beyond that point, I would have to say that I do not myself believe the schools can effectively control this social problem by themselves. They may be able to contribute to it by intelligently programmed instruction but even there, I have some reservations that they certainly can't solve them.

1
2
3 THE CHAIRMAN: Thank you, Doctor.

4 I call now on Mr. Larry Lewis,
5 Vice President of the Canadian Mental Health
6 Association of New Brunswick.

7 THE PUBLIC: Mr. Chairman, the
8 national body of the Canadian Mental Health Associ-
9 ation has presented a brief to the Commission and
10 the Canadian Health Association in New Brunswick
11 at this time does not wish to carry another brief.
12 Thank you.

13 THE CHAIRMAN: I call on
14 Reverend A.J. Burton, Pastor of Edith Avenue
15 United Baptist Church.

16 REV. BURTON: To the Commission
17 of Inquiry into the Non-Medical Use of Drugs. This
18 brief is submitted with reference to Chapter 4 of the
19 Commission's Interim Report as it deals with the
20 relationship between non-medical use of drugs and
21 religion.

22 In this brief, any numbers in
23 brackets will refer to a paragraph in the
24 Commission's Interim Report.

25 Gentlemen, may I first of all
26 commend you on the pains that you have taken to
27 obtain as much information as possible on the
28 subject under study, the thoroughness with which
29 you have made your Interim Report and the fairness
30 with which you have tried to deal with all sides of
the subject.

As a Minister of the Gospel, I
am particularly pleased that you have dealt so

1
2 sympathetically with the part that religion plays
3 in the search for a more satisfying way of life on
4 the part of many people in our society, and in
5 particular young drug users. It is heartening to
6 note that a government-appointed Commission has
7 listened with sympathy and concern to the heart cry
8 of young drug users for a more satisfying life
9 style than they now know, and the Commission would
10 make the following statement in paragraph (331) of its
11 Interim Report, "In listening to these statements one
12 cannot help feeling that this discovery, (a new way
13 to be), was often made in other ways in the past--
through traditional religious experiences, for instance."

14 As I studied the Report, it
15 seemed to me to be clearly apparent that young people
16 are not using drugs only for the sheer enjoyment of
17 the experience as indicated in (321). They are in
18 search of something that they do not presently have,
19 and which they think, believe or hope that they can
20 find through the use of drugs. For instance, they
21 speak of searching for "spiritual community" and
22 "acceptance of others" (323), "self-discovery"
23 (327,337), "self-appreciation"(323), "the God within"
24 (326), "a religious meaning of life" (331), a way to
25 "pull together the fragmented pieces of the self"(337),
26 "a way to survive in a world that seems to be destroying
27 itself"(347), "a way to enjoy life"(321). They also
28 reject a good many things in this present society that
29 they feel are irrelevant, hypocritical, outdated and
30 degrading. Some of these things are: the present
economic system which involves fierce competition(332),
self-fulfilment through material success(333), the

1
2 division of life into compartments of work and play
3 (335), dehumanizing technology and automation (334,
4 352), body and soul commitment to huge corporations
5 (336), the scientific explanation of everything
6 pertaining to life (342) to name only a few.

7 They have also rejected the
8 Church to a very great degree--some have entirely
9 rejected it. Much of this rejection is in keeping
10 with a natural rejection of all established institutions.
11 Much of the rejection is caused by the music, preaching,
12 teaching, and Bible translations being thought to be
13 out of date; the Church's middle class orientation;
14 its prime interest in its own image, numbers and
15 prestige; the spending of huge amounts on buildings
16 and furnishings; the interest of some churches in
17 personal salvation only; the interest of other churches
18 with social issues only; the hypocrisy of many church
19 members who do not live after the manner of Christ whom
20 they profess to follow; the emphasis on church member-
21 ship rather than on a life-changing experience.

22 They complain also that older
23 church members will not permit change; that they are
24 highly critical of young people, but offer them little
25 help with their problems; and that young people are
26 allowed little voice in the affairs of the church.

27 As a minister of the Church, I must agree that
28 these criticisms have much validity. I can see why
29 young people might be easily disillusioned by an
30 institution that says it alone has the answer to all
men's ^{problems} and yet does not seem to have the courage or the
concern to seriously challenge the problems of personal
and social redemption or to communicate meaningfully

1
2 with the people deeply involved in those problems.

3 Having said that, let me say, on
4 the other hand, that young people using drugs should
5 not be too hasty in rejecting the Church outright.
6 The one force that can change a person's life is a
7 spiritual encounter with Jesus Christ. The apostle
8 Paul describes it this way in II Corinthians 5:17,
9 "Therefore, if any man be in Christ, he is a new
10 creation; old things are passed away, behold all
11 things are become new." The Church, with all of its
12 inadequacies and failings, is the only institution
13 on earth that is seeking to introduce people to the
14 One who is able to make a revolutionary change in
15 their lives and give them the spiritual value system
16 they are searching for.

17 The God whom they seek has
18 committed to this institution the responsibility
19 and the means for winning alienated people back to
20 Himself. And it is only through the Church, large,
21 small, formal, informal or just a Bible study group
22 meeting in a home that people can come to know God
23 through personal faith in Jesus Christ.

24 We must make a distinction here between Christ
25 and the Church. The Church cannot solve anything. But
26 the Church is the context within which we find the One
27 who is able to solve the problems of people and give
28 them a purpose for living. The Church cannot change
29 the world. It is only through individual people who
30 have been changed by Christ that changes can be made
in world society on every level of life. When young
drug-users, or anyone else, rejects the Church they
show that they have an inadequate understanding of/
the nature of the

Church and the nature of the experience of regeneration. The Church is not commissioned to go out and change the ills and the errors of the world. The Church is commissioned to go and make disciples of people so that they as individuals, infiltrating society on every level, can change the world.

Therefore, rather than reject the Church outright, drug-users need to:

- (a) Experience the new birth through Christ, spoken of in Gospel of John chapter 3,
- (b) join the church and become an active participant in its efforts to evangelize the world,
- (c) raise their voices in constructive protest against the inconsistencies with the New Testament that they see within the Church, at the same time providing an example for those whom they criticize.

I see some parallel aspirations between the drug-using community and the Church, a few of which are as follows, with the corresponding way of achievement differing of course:

- (a) Drug-users seek a spiritual community and acceptance of one another through drugs, (323). The Church seeks to make all men members of the family of God through a common faith in Christ.
- (b) Drug-users seek self-discovery and self-appreciation (327,337), through use of drugs. The Church seeks to lead people to discover through Christ, the great potential for good that lies within them and to uncover the

1
2
3 latent talents and capacities that God has distributed
4 to all people in varying kind and degree.

5 (c) Drug-users seek to find the "God within" (328)
6 as Timothy Leary puts it, through drugs. The
7 Church points men to God who is not within them
8 but who stands apart from them, because He is
9 the Creator and they are the created. But, in
10 standing apart, He does not stand aloof. He
11 can be known and experienced intimately by all
12 who will come to Him in the way that He has
13 ordained. God cannot be known through the use of
14 drugs; He can only be known through Christ, as
He himself tells us in the Gospel of John 14:6.

15 "I am the way, the truth, and the life; no
16 man comes to the Father but by me."

17 Young people are asking, "Where is God?" The
18 Church answers the same as it always has and will,
19 "We see Him in Jesus Christ Whom He sent into the
20 world to redeem men."

21 (d) Drug-users seek to unify the fragmented pieces
22 of self (337), through the use of drugs. The Church
23 seeks to lead people to develop their own personalities,
24 use their inherent capacities and to experience a
25 satisfying integration of every facet of their
26 being under the lordship of Christ. The fragments of
27 self can only be unified by the Creator Himself as
28 we submit to His plan for making us what He intended
29 us to be.

30 (e) Drug-users deplore the dehumanizing effects of
technology and automation (352), and seek,
subjectively, to restore their own human dignity

1
2
3 through the use of drugs. The Church also deplores
4 the degrading life style that has been brought about
5 by man's inherent greed for profit and power. This
6 craving for profits has overwhelming materialistic
7 overtones, which have all but obliterated the
8 spiritual values of the majority of people in our
9 society. Capital and labor, in their never-ending
10 competition with one another have helped to create
11 the impression that there is but one all important
12 factor involved in man's day-to-day living--the
13 economic factor.

14 Apart from the Church, little mention is made
15 by anyone else of the spiritual factor as a necessary
16 part of social life. City councils, Provincial and
17 Federal governments seem to concern themselves
18 primarily with the economic factor, and speak mostly
19 in terms of taxes, trade, cost-of-living, industries,
20 etc. etc.

21 It is only when crises such as
22 the Cross-LaPorte kidnappings and murder arise, or the
23 alarming trend toward drug-usage becomes a national
24 concern that the public, as a whole, begin to ask
25 what is wrong or what is missing in our society that
26 has thrown it so out of balance. It seem to me that
27 "big business" with its obsession with profits and
28 greatness, governments with their preoccupation with
29 the economic factor and with maintaining their in-
30 cumbency and the general public with their mania for
an ever-increasing standard of living have so
emphasized the economic factor that we have

produced a materialistic life style which has little room for the spiritual satisfactions that a growing number of young people say they are seeking through drugs.

The Church of Christ teaches that "man shall not live by bread alone, but by every word that proceeds out of the mouth of God" (Matthew 4:4). Jesus counselled men in these words, "Lay not up for yourselves treasure on earth, where moth and rust corrupt and where thieves break in and steal; but lay up for yourselves treasure in heaven . ." (Matthew 6:19,20). He also said "But seek ye first the kingdom of God and His righteousness and all these things shall be added unto you." (Matthew 6:3).

I say, therefore, that the Christian faith as presented by the Church, places the chief emphasis on the spiritual factor instead of on the economic; and it insists that, if they are regarded in that order, men individually and society collectively will experience a satisfaction in life that they have never known before.

Unfortunately, there is a difference between what Christ taught and what His Church practices. Materialism has also invaded the Church. Many committed Christians have consciously or unconsciously given way to the pull of materialism and contributed greatly to the life style deplored by drug-users. They have also, by their hypocrisy, turned many away from the Church.

Nevertheless, the basis and

1
2
3 framework for a new style of life is still there.
4 Christ has given us the formula; it is now up to us
5 to follow it. It is the only way to live a
6 happy, satisfying and purposeful life. Those who
7 have accepted and have lived by it have proved it to
8 be true. I, myself, became a committed follower of
9 Jesus Christ at the age of 31 and entered the ministry
10 at the age of 40. I know something of both ways of
11 life and I would not change my present way for
12 anything.

13 The Commission has quite
14 accurately pointed out that one can be "turned on"
15 without drugs and be "vital, human, and aware of all
16 your senses, enjoying authentic, non-exploitative
17 human relations and alive to the beauty and possi-
18 bilities of the moment."(330). I fully agree with
19 that statement. There have been many young drug-
20 users "turned on" by Christ. (That is a term
21 I would not use myself, but it is one that seems to
22 describe the regeneration experience of these young
23 drug-users.) The Reverend David Wilkerson of Teen
24 Challenge in New York City, describes in his books
25 many such conversions where the drug habit has been
26 kicked and "hard drug" users have been reclaimed
27 through a commitment of their lives to Jesus Christ.

28 At a Barry Moore evangelistic
29 rally held in Saint John a few years ago, at the Lord
30 Beaverbrook Rink, I was counselling a young man of
about 20 who had come to inquire about making such
a commitment. He was a member of a motorcycle gang
and he told that he had tried just about everything

in the way of crime and sinful living. He was fed up with it all and had often thought about suicide. But he kept looking for a way of life that he knew existed but which always seemed to elude him. Then he said something that I will always remember, "I know you people have the answer, but I can't seem to understand it--maybe I will someday." That young man was right; the Church does have the answer. To the Commission, to drug-using young people and to people in all walks of life who are searching for answers and solutions to the baffling problems that plague individuals and society, I say without hesitation that personal and social redemption will be obtained through no other means than through faith in and commitment to Jesus Christ.

I wish to thank the Commission for its patience in listening to and considering this brief. It is my hope and prayer that it will in some way make a contribution toward solving a situation that is of enormous proportions and which threatens to destroy the very lives of a growing number of our people.

THE CHAIRMAN: Thank you, Rev. Burton.

(APPLAUSE)

THE CHAIRMAN: Are there any questions that anyone wishes to ask?

THE PUBLIC: We have a case in New Brunswick of which I am sure the Reverend is aware, of a (Messiah). He was picked up with a young girl

15 years of age by undercover entrapment which the Commission pointed out so ably in its brief only leads to a further alienation of drug laws or abuse of the law.

This Reverend has what I call a great power and feeling and wrote letters to the newspapers, attempting to have this Commission's recommendations looked at and studied by the people of this Province, hoping, I think, to increase the level of the intelligence of the populace of the Province. This, I feel, is where the Church might belong and would like this Reverend's comments, if he feels that such entrapment methods or use of undercover tactics by the R.C.M.P.--he feels go against the moral laws of the way we should handle people who are swaying from the true path and whether he feels that locking them up in Coverdale or shipping them off to various institutions is going to lead youth less the age of 16 back to the way of life which Christ has pointed out to us and whether the Church would take a stand against the use of such entrapment methods for this purpose and suggest better alternatives.

REV. BURTON: To your question, I might say this, that I am speaking only to the Chapter 4 where the Commission refers to the relationship between drug usage and religion and as far as making a personal comment is concerned, I can say that legislation, as has already been pointed out in this meeting today, is not going to change anything

1 I believe that the Lord's Day Alliance has had
2 experiences on this through the years trying to pass
3 legislation to prevent Sunday sports and the like,
4 and it has failed. The Canadian Women's Temperance
5 Union has tried to put into operation -- or tried to
6 have legislation put on the books that would control
7 the use of alcohol and I believe that it has failed.
8 The Church, sir, is not a lobby for law enforcement or
9 law making although a good segment of the Church has
10 turned to this way. The "True" Church, (through the
11 Gospel
/ of Christ), its purpose is to bring men and women to
12 know that their lives/^{can} be changed. I don't think too
13 many changes are going to come about by legislation.

14 Each one in this room, each one in
15 society, each one in the world has to have a change of
16 life before he will or will not do something that is
17 right or wrong. I deplore the situation that you speak
18 of and many people look to the Church and they say,
19 "Why don't they do this and why don't they do that".
20 I believe that this is one of the weaknesses of the
21 Church, that she has attempted to dabble in things of
22 this nature and has forgotten or departed from her prime
23 purpose of preaching the pure Gospel of Jesus Christ
24 that mens lives ^{might} / be changed, that they themselves,
25 they in turn might go out and infiltrate that society
26 and make it a better society. I don't know whether that
27 answers your question, but that is the way that I feel
28 about what you have asked.

29 THE CHAIRMAN: Gentleman at the micro-
30 phone?

1 THE PUBLIC: First of all I would like
2 to say that I admire Dean Campbell's pipe, and I go on
3 to say that just because you are a drug user it does
4 not necessarily mean that it is a rejection ^{of} material
5 thing.

6 REV. BURTON: Was that question directed
7 at me? No, not for one moment do we reject the
8 material things but we are in a materialist world and
9 we must take note that we are dependent upon material
10 things but when we make an obsession of trying to
11 accumulate material things and put all of our time and
12 effort into enjoying these material things and perhaps
13 even worshiping them as some people do, money for
14 instance and large homes. The comment was made earlier
15 in the day by a young man that they are rejecting big
16 homes and expensive cars and they like something of a
17 more lasting value. At least I took it that that is
18 what he meant. We don't reject materialism as such.
19 We don't reject material, I should say, as such. We
20 reject materialism which is the philosophy that material
21 is everything. We don't believe that.

22 DR. LEHMANN: Reverend Burton, have
23 you any notion of how one might go about bringing about
24 a further turning of many of those who are desperately
25 looking for a new value system, to the acceptance of
26 a spiritual value system, the religion which you are
27 convinced contains those values?

28 REV. BURTON: First of all, sir, I
29 would say I wish I knew an adequate answer to this. We
30 are constantly searching for this. And one of the

1 things that the Church is wringing its hands over today
2 is the fact that we are losing young people; when they
3 get to the age of 14 and 15, we lose them. And we
4 confess this to our shame and we are looking for ways
5 to win them back. I would say to your question that
6 young people should begin to read the word of God.
7 They should begin to read the Bible because I think
8 that the answer to all life's problems is to be found
9 there and to be found in the person of Jesus Christ.
10 Men for centuries have looked everywhere but they will
11 willingly and knowingly turn away from the Bible. Many
12 are scoffing at it and ridiculing it, saying that it
13 is out of date, pointing to the King James version of
14 the Bible which is about 350^{and} some years old and it is
15 an antiquated translation but it is standard to some.
16 And yet, if they would take the time to understand
17 the language of the Bible or perhaps get a translation
18 that is more modern they'll be able to find there the
19 answers to the problems they are searching for. I
20 do not accept as valid the fact or the comment by many
21 people today that the language of the Church is too
22 technical and the language is outdated in some versions.
23 When I went to university I had a lot of problems with
24 the language of chemistry. I did not do too well.
25 But there were young people around me who made very
26 good marks in chemistry. Nothing can be more technical
27 than the language of chemistry or the language of
28 medicine. And many of our young people are going
29 into schools such as this and understanding the lang-
30 uage. And I believe that they could understand the

1 language that the Bible uses such as "regeneration" and
2 the term "being born again". I believe they turn away
3 from these because of some kind of an offence to them.
4 But I would say that the answer is there. It is there
5 if they will only take a good look.

6 THE CHAIRMAN: Lady at the microphone?

7 THE PUBLIC: I would like to disagree
8 with Reverend Burton on a point he made a few minutes
9 ago about the youth in general not paying attention
10 to the Bible. I myself read the Bible and I can't
11 claim I understand everything I read in it but you said
12 that not enough youth read the Bible and if they did
13 they would find out the answers. I read the Bible and
14 I find the answers that I'm looking for and I think
15 you have misjudged the youth as a whole because I think
16 there are more people, more youth that read the Bible
17 then you have given us credit for. We can't claim to
18 be as scholarly as yourself, we are not quite as mature
19 and our reasoning capabilities are not quite as high
20 but we do understand what we read and what we have to
21 know and we do read it quite a bit. I know myself there
22 is a coffee house in the south end and it is quite fre-
23 quently used by teenagers, U.N.B. students, St. Thomas
24 University and other people like this. And they do
25 read the Bible and they do understand. And I would just
26 like to bring that out to your attention that we are
27 not all illiterates as far as the Bible is concerned.

28 REV. BURTON: Thank you. I'm not a
29 scholarly person, but thank you for your comment. And
30 I am very glad that you read the Bible. But I wonder,

are you over responding to my remarks. I hope you are not taking any personal offence because you yourself read the Bible. I'm very glad you do and I know that there are other young people who read the Bible. But, I am looking at it from an overall point of view, not perhaps just the people that you are acquainted with, but the situation perhaps from coast to coast in our country. I don't think you have made a study of it, but have you read of anything that says that the majority of young people in our society read the Bible with any degree of regularity?

THE PUBLIC: No, I haven't. The reason I brought up the point was because as a high school student myself I notice that there were quite a few students that do believe in Christ but as far as bringing it out publicly and acclaiming it as such, they just more or less let it drift with time. But they do believe in Christ even if they don't profess it.

REV. BURTON: I am glad to hear this and I would recommend to you that your faith become a little bit more noted. You should perhaps let people know that you believe in Christ. You have done so at this meeting and I would advise you to go out and tell other people. We need people like you to spread the good word of the Gospel. We need young people like you who believe in something to go out and tell people that they believe. People who are using drugs today are not bashful in letting others know that they are using them, or think they do, or hope that they will.

1 I'm not against you. I hope you do not
2 think that. I'm not against young people at all. As
3 one young lady said here a while ago, "I was a teenager
4 myself, once upon a time", I think she said. I have two
5 children and I like young people and I try to reach them
6 and I'm not against you at all. I would just like to
7 say it is my observation that a great number of people
8 who are looking for the answers of life cannot be look-
9 ing in the right place or they would find it in the
10 word of God. If they were making a study of the word
11 of God surely they would find the answers there. This
12 is all I'm saying. I'm not saying the vast majority
13 don't when a vast majority do.

14 THE PUBLIC: Thank you.

15 --- (Applause)

16 THE CHAIRMAN: Gentleman at the micro-
17 phone?

18 THE PUBLIC: Sir, you say -- the way I
19 feel -- you said that the Christian Church is the only
20 way for people to find redemption. Well, I noticed
21 there was a program on television last week where quite
22 a few people in Southern United States, in California
23 are finding redemption in Buddhism and other forms of
24 religion. Don't you think this is true? Christianity
25 is all right but it is up to the individual to find
26 out what he believes in. If it is not Christianity it ^{might} be
27 Buddhism, and for instance, like that. Don't you
28 agree?

29 REV. BURTON: No, I don't. Are you
30 classing all religions as being equal to one another,

1 all having redemptive value?

2 THE PUBLIC: No, I'm just saying that
3 a person, if they want something to believe in can
4 believe in other things besides Christianity; other
5 forms of religion. Christianity is our form of western
6 culture but the eastern cultures have other forms and
7 they are not all illiterate.

8 REV. BURTON: Are you aware, sir, that
9 Christianity was founded in the middle east, not in
10 the west?

11 THE PUBLIC: Yes, but don't you notice
12 that the majority of the people in the west are
13 Christian.

14 REV. BURTON: Do you have statistics
15 to prove that the majority are Christian?

16 THE PUBLIC: Yes.

17 REV. BURTON: A good many people go
18 to Church. This does not make a Christian. I myself
19 went to Church for a good many years and I was not a
20 Christian. I do not -- in coming back to your original
21 statement or question, the religions of the Moslem,
22 of the Hindu, of the Shinto or any of the eastern
23 religions are more philosophical than they are redem-
24 tive. In those religions there is no life after death,
25 there is no forgiveness of sins. In most of them
26 there is no moral code, no moral ethic for one to live
27 by.

28 THE PUBLIC: That is true, but I'm
29 still trying to say that, okay, our religion, Christ-
30 ianity, is fine for us and most of our society today,

1 but why can't society believe other forms of religion.
2 I understand that you are pro Christian because that
3 is what you believe but other people believe in differ-
4 ent things so why should they not be allowed to promote
5 the way they feel?

6 REV. BURTON: In the first place people
7 are allowed to believe what they feel. They are allowed
8 to believe what they want to believe. And as a minister
9 of the Baptist denomination, we give much credence to
10 this. We say that everyone is allowed to believe the
11 way he wishes. We try to convince people that the
12 Christian way of life is the way of life because we
13 believe that the Bible is the word of God. If there
14 is a God and I believe that there is, and a good number
15 of other people do so also, and if we believe that
16 the Bible is the word of God, then we must believe that
17 Jesus Christ is the only one through whom we can be
18 redeemed individually and socially. Of course, if a
19 person does not accept the Bible as the word of God
20 then he is going to believe something else, either
21 follow an established religion or have a homespun
22 philosophy by which he lives himself. But we in the
23 Christian Church are convinced that the Bible as we
24 know it as the word of God, speaks of the true and
25 the living God and speaks of Jesus Christ, that he
26 died for the sins of men, on the cross, that they might
27 be redeemed.

28 THE PUBLIC: Thank you.

29 THE CHAIRMAN: Thank you.

30 Dr. Lehmann?

1 DR. LEHMANN: Reverend Burton, is being
2 a Christian compatible with, let us say, smoking
3 marijuana?

4 REV. BURTON: Personally speaking, sir,
5 I would say that things of this nature are a crutch,
6 when a person is a Christian. Here again, I distinguish
7 "Christian" from Church members. They don't need things
8 of this kind. They don't need anything to help them, to
9 hold them up. Their dependence is in Christ. I would
10 say from my own personal point of view, and I don't
11 speak for the Church as a whole, because there are appar-
12 ently different views on this from different ministers
13 and other people in the Church-- from my own point of
14 view I would say a man whose faith is in Christ, does
15 not need marijuana; does not need any kind of drugs
16 except to be used in a medical way as prescribed by
17 his physician and maybe not always there.

18 THE CHAIRMAN: Thank you, Reverend
19 Burton.

20 THE PUBLIC: Yes, Reverend, you men-
21 tioned that around the age of 14 the attendance at
22 your Church seems to dwindle, they seem to turn to
23 other things for whatever they are looking for. Could
24 it not be that this is because your Church represents
25 the materialism that they are trying to get away from?

26 REV. BURTON: I think I have already
27 touched on that and I said that materialism has crept
28 into the Church, yes, and I deplore this. I don't put
29 it all down to that. I think at the age of 14, 15
30 thereabouts, as was in my own case, I thought the Church

1 was rather dull and I believe that other people think
2 that too at that age. And there are more exciting
3 things to do outside, in the crowded school or whatever
4 it happens to be, and it might be drug usage or things
5 of this nature makes it very effective. Up until that
6 point people are under the strict hand of their parents
7 and the word that they hear mostly is "no".
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

1
2
3 And so at that age when they feel they are able
4 to branch out themselves they say, "I ^{have} had enough of
5 this, I'm leaving."

6 We find also that a little later
7 on, for instance, my own case, that they have come
8 back after having tried the things they thought
9 would satisfy and thrill them, they come back and
10 say, "It just wasn't so. It didn't work out". But I agree
11 with you that the Church to many--not all--but to
12 many young people it does appear dull and they look
13 out the window and see many exciting things going
14 on which seem to be far better. Many of them never
15 come back, but some do.

16 THE CHAIRMAN: Thank you,
17 Reverend Burton.

18 I call now on Rev. G.N. Gillis,
19 New Brunswick Federation on Alcohol and Drug
20 Problems.

21 This is the last
22 submission today and at conclusion we will adjourn
23 and reconvene here tonight at 8 o'clock and we have
24 several submissions.

25 REV. GILLIS: Mr. Chairman,
26 Members of the Commission, The New Brunswick
27 Federation on Alcohol and Drug Problems beg leave
28 to present the following:

29 The increasing use of marijuana
30 and other drugs in our society is a matter for grave
concern. The attitude of pessimism and despair which
is prevalent in some parts of society may have given

1
2
3 impetus to the urge to evade the grim prospects of
4 reality and seek the illusion of wellbeing through
5 the use of drugs.

6 Drug abuse is not something which
7 affects individuals only; it has an effect on
8 society. Drug taking is spread from the user to the
9 non-user through curiosity, daring and the desire
10 to be accepted. The social contamination due to the
11 drug habit is one reason why Canada wishes to protect
12 its people. Drug use among young people is now the
13 'in' thing.

14 While it is pointed out that the
15 long term effects of the use of marijuana seem not to
16 have been established, many users develop a psycho-
17 logical dependence upon it, and easily become
18 victims of hard drugs. A medical Doctor has pointed
19 out that users of marijuana experience a progressive
20 loss of will-power, lose the ability to resist
21 coercion and develop a definite sense of depression.
22 "(They) talk endlessly of great goals, while doing
23 nothing about them."

24 It would seem that one of the
25 surest ways to destroy a responsible society is to
26 encourage the widespread use of substances and
27 products that foster a false sense of security and
28 lead to irresponsible action. When enough people
29 become dependent on such products which lead to
30 lethargy and psychological dependence they will
refrain from making responsible decisions and the
society will fall to decadence and eventual ruin.

If this is what we want, then we

1
2
3 should make every effort to see that these products
4 are legalized and made readily available. If, however,
5 our law-enforcement agencies, government, and
6 citizenry wish to maintain a responsible society,
7 then there should be no relaxation of laws governing
8 their distribution or use. Nevertheless, there
9 needs to be discretion in classing as "criminal"
10 persons found in possession of or using marijuana
and other soft drugs.

11 Respectfully submitted on
12 behalf of The Federation.

13 THE CHAIRMAN: Thank you, Reverend
14 Gillis.

15 What do you have particularly
16 in mind for discretion in classing persons using
marijuana and soft drugs?

17 REV. GILLIS: We feel it is not
18 justified in classing a person who is found in
19 possession getting a jail term and getting a
20 criminal record. I do not think it is fair and
21 rather we should seek more to prevent and to try and
22 find the sources of supply, rather than having the
23 person who, perhaps, tries it the first time,
24 perhaps out of curiosity and may not go on to the
25 use of drugs, get caught, and as the present law
26 enforces he would carry a criminal record if he
has to be tried for it and found guilty.

27 THE CHAIRMAN: I understand
28 you would--

29 REV. GILLIS: It should be taken
30

1
2
3 out of the Criminal Code and put in the Food & Drug.

4 THE CHAIRMAN: It should not be
5 criminal?

6 REV. GILLIS: It should not be a
7 criminal offense.

8 MR. CAMPBELL: With respect to
9 the harder drugs, when you speak of maintaining
10 the law here, maintaining a policy involving prison,
11 should I take it from your brief that a primary
12 purpose of that imprisonment is to prevent a
13 contingency taking place involving that person
14 taking hard drugs.

15 REV. GILLIS: That's right.

16 MR. CAMPBELL: Approaching the
17 question of contingency, do we look for fairly
18 lengthy sentences or do we look for a particular
19 type of rehabilitative process during imprisonment or
20 what?

21 REV. GILLIS: Rehabilitation is
22 necessary, rather than just serving a lengthy term
23 with nothing to gain by it. You become embittered
24 serving a term just for the sake of serving a term.

25 MR. CAMPBELL: What would you look
26 for as the basis of a rehabilitation program of
27 someone using heroin or the amphetamines?

28 REV. GILLIS: I think if there
29 was some form of rehabilitation that would allow them
30 to go out into the world to become real useful
citizens, perhaps be helped in the way of a trade
or in helping themselves to adjust to society as

1
2
3 they go out into the world and become useful citizens,
4 rather than just having served a term and going back
5 perhaps to the same environment and carrying on the
6 same way of life. Nothing is gained.

7 THE CHAIRMAN: Can you tell us
8 something of this Federation? What does it consist
9 of?

10 REV. GILLIS: It is made up of
11 the various religious denominations in the Province
12 and its aim is to work with any other individuals
13 or groups who are working to help those who are
14 having a problem with drugs, including alcohol,
15 to provide literature--factual literature--we have
16 pamphlets and films that have been requested and
17 to help in any way possible to educate. We put
18 great stress on education. I think it is a real
19 need; education. We help in any way possible in the
20 field of education.

21 THE PUBLIC: In Mr. Gillis's
22 opening, ^{he} referred to the development of psychologi-
23 cal dependence of the marijuana users, totally
24 without any scientific basis whatever. He fails to
25 mention any reports or whatever which would indicate
26 the development of this listlessness and uselessness.
27 In fact he is completely contradicted by recent
28 developments in the U.S. One study of the
29 Massachusetts Commission on Drug Abuse which
30 investigated four Ivy League colleges and found
amongst people the marijuana users had the highest
academic grades. Similarly, other doctors point out

1
2
3 certainly a listlessness might occur when using the
4 drug, but there is just no scientific way to prove
5 this continues occurring beyond use of drug. So it
6 must be solely personal conjecture on his part. I
7 would like him to react to that.

8 REV. GILLIS: I said that it may
9 easily lead to hard drugs.

10 THE CHAIRMAN: Is it possible to
11 give us the reference to the medical doctor?

12 REV. GILLIS: It is Dr. Franz E.
13 Winkler, made in Halifax on October 25th. There was
14 a write-up in the Halifax paper and there was an
15 address given^{at} the Halifax University.

16 MR. CAMPBELL: The distribution
17 of pamphlets, films and information on drugs, are
18 these pamphlets prepared by your Federation and if
19 not, can you give us the sources?

20 REV. GILLIS: Not always, no.
21 We get some from other sources. A great deal is
22 prepared by the Alcohol Foundation in Ontario and
23 also some in the United States. There are some that
24 we make. We have a local one which we prepare
25 locally. We get that from various sources.

26 MR. CAMPBELL: Could we have
27 a copy of one prepared locally?

28 REV. GILLIS: We also use that
29 pamphlet for parents on the use of drugs. It is
30 distributed a great deal and there is a great demand
for that pamphlet.

1
2
3 THE PUBLIC: I wonder if Rev.
4 Gillis could tell us whether this Commission has
5 any plans for pressure to be brought to bear on the
6 largest pusher of drugs in this Province which is
7 the province of New Brunswick through the Liquor
8 Control Board. This is a large hypocrisy which
9 seems to me to affect young people, that while a
10 group of middle-aged men can get together around the
11 table and one consuming alcohol and another tobacco
12 and can bring judgment to bear on all the dreadful
13 users of drugs. This makes the young people
14 think, erroneously or not, their drugs are out and
15 other people's are in. Is it possible to bring to
16 bear on the Government of New Brunswick pressure
17 which will invite it to use some of the money which
18 it makes in profits on alcohol sales to find something
19 out about drugs and instead of bringing people here
20 who don't know very much about drugs, they may be
21 able to provide a reasonable educational programme,
22 which I am sure you know is far too inadequate to
23 serve any purpose at all through school, through
24 churches or anywhere in New Brunswick and, if some
25 of this money from the other drug, alcohol, could be
26 used to further education--education and research
27 into the use of drugs in New Brunswick, this may be

28
29
30
REV. GILLIS: We have certainly
tried, without too much success, in fact we were
receiving a grant from the Government of New
Brunswick and last fall it was cut off entirely.

1
2
3 They cut off the entire grant. I guess because we
4 were doing too much in the way of prevention.

5 We have made many efforts,
6 through the Government, in seeking alcoholic centres--
7 treatment centres which are so much needed and also
8 further work in the educational field with the money
9 they obtain with the huge tax amount. Seventeen
10 million was taken in last year by the Province in
11 cash sales from the sale of alcohol. We make efforts
12 in various places and times to protest the opening
13 of additional outlets and we have been successful
14 in many cases where we felt there were sufficient
15 outlets and we have been successful in doing that
16 and we are certainly trying, in every way, to have
17 the Government turn more of that money back into
18 the problems in the way of education and rehabilita-
19 tion.

18 THE PUBLIC: Perhaps this
19 Commission might be helpful in advising people in
20 authority of the \$17 million that goes somewhere in
21 the Province of New Brunswick and not into drug
22 education. Thank you. (Applause.)

23 THE PUBLIC: Speaking along the
24 same lines, this is a letter that was written to
25 the Editor of the local newspaper last fall when
26 the Government grant was withdrawn. It was written
27 to the Progressive Conservative Representative in
28 the Provincial Government to see if something could
29 be done through his party:
30

"It was with sincere regret that I read of the forced resignation of Reverend Mr. Gillis of the N. B. Federation on Alcohol and Drug Problems brought about by the sudden withdrawal of a \$5,000 annual grant given by the N. B. Government to the Federation. I heard Reverend Mr. Gillis speak several times and found him to be a very knowledgeable and dedicated servant in his field. He had attended many seminars. I'm sure his work was above reproach. At a time when every effort should be made to increase preventative work being done in this field, the curtailment of this service should be the concern of all responsible citizens. Could it be that the Government, which states that it now has its own alcohol and drug misuse program, is not interested in prevention, only in a half-hearted attempt at rehabilitation. Rehabilitation is needed to pick up and try to mend the pieces that are left following these trips induced by drugs, inclu-

1
2 ding alcohol, but a comp-
3 rehensive program of
4 prevention by education must
5 be begun immediately The
6 parents of our province will
7 not be satisfied with less.

8
9 It is my feeling that an
10 experienced director for
11 these services should be
12 secured immediately by the
13 province, to begin at this
14 late date, the work that
15 would have to be done. Two
16 years or more ago, when the
17 sniffing of glue and other
18 solvents was brought to light,
19 should have been the time to
20 act. Let us not procrastinate
21 any longer. Only a co-ordina-
22 ted approach by the government
23 and all the helping professions,
24 doctors, lawyers, social
25 workers, clergy, is going to
26 stem the rising tide of
27 alcoholism and other drug
28 dependency problems." --

29 This was written last spring --

30 "The time remaining between

1 now and the recesses of
2 school for the summer should
3 see an accelerated program of
4 education on all drugs, to
5 prepare the students for the
6 influx of tourists from the
7 States, many of whom will
8 be teenagers already using
9 drugs. A state of emergency
10 exists in New York as a result
11 of drug misuse. Let us not
12 think we are immune.

13
14 I would be very interested in
15 hearing a statement from the
16 government as to just how much
17 it is budgeting towards the
18 work of prevention, also, as
19 to how many persons are employed
20 in this work of education of
21 the general public and students
22 throughout the province. I have
23 talked with several school
24 principals and guidance
25 counsellors here recently who
26 have never heard of any approach
27 made by the government along
28 these lines. My children, who
29 are in grade school have never
30 received such education."

I received an answer back and so

1 some of us are trying to do our little bit.

2 --- (Applause)

3 THE CHAIRMAN: Thank you, Reverend.

4 We will adjourn now until 8:00 o'clock
5 in this room. We will have 5 or 6 briefs. Thank you.

6
7
8 --- Upon adjourning at 5:00 p.m.

9
10
11 --- Upon commencing at 8:10 p.m.

12
13 THE CHAIRMAN: Ladies and gentlemen,
14 we will assume our hearing now. We call Dr. R.A.
15 Robertson, Director of the Mental Health Clinic.

16 Would you like to sit at the table,
17 Dr. Robertson?

18 DR. ROBERTSON: Enquiry into the non-
19 medical use of drugs is indeed a very complex under-
20 taking. Few people are well informed on the subject,
21 though a multitude of conflicting opinions are offered,
22 often in a highly emotional way. The Commission is
23 to be congratulated on the Interim Report, with its
24 tentative recommendations; one cannot fail to be im-
25 pressed by the enormous amount of information they have
26 gathered, and the painstaking and thoughtful way they
27 have prepared their report. It is to be hoped that
28 their final recommendations will, in fact, reduce the
29 dimensions of the problem in Canada.

30 I hesitate to make any comment on a

1 subject where even experts express diametrically oppos
2 views, though I have high regard for the evaluations of
3 the present position put forward by Dr. Conrad Schwartz
4 in Vancouver and Dr. Robertson Unwin in Montreal. While
5 in no way speaking for any other physician or group of
6 physicians, I have put down a few thoughts at short
7 notice.

8 To date there is little evidence that
9 the increase in consumption of Cannabis, around which
10 much of the controversy is centred, is causing violent
11 crime or aggressive, anti-social behaviour, or producing
12 in otherwise normal, mature people conditions of depen-
13 dence or psychosis requiring medical treatment. Even
14 so, the fact that in the right hands a drug may be
15 harmless, is no reason for allowing it to become gen-
16 erally available. It seems that it is the personality
17 of the user, rather than the properties of the drug,
18 which is likely to cause the progression to undoubtedly
19 dangerous drugs. Most heroin addicts are multiple users
20 and come from the emotionally impoverished family back-
21 ground, often found in other delinquent groups, and
22 Cannabis users with similar personalities and backgrounds
23 seem markedly predisposed to the taking of heroin,
24 amphetamine and other drugs. There does, in fact, seem
25 to be a delinquent group who will act out their aggress-
26 ion in any way available and are so predisposed to pro-
27 gressing from Cannabis to indisputably dangerous drugs.

28 The use of any intoxicant, any one at
29 all, involves some alteration of consciousness and,
30 therefore, potentially some degree of loss of normal

1 control over behaviour. The British Advisory Committee
2 on Drug Dependence viewed Cannabis as a potent drug
3 having as wide a capacity as alcohol to alter mood,
4 judgment and functional ability. Speed of reaction is
5 slightly decreased and there is impairment of judgment
6 whenever marijuana or Cannabis intoxication is present
7 and, if heavily intoxicated, inco-ordination of which
8 the user is usually unaware. The similarity to alcohol
9 is obvious and we have enough problems with it.

10 The sense of euphoria and the delusion
11 that life has some meaning that is not apparent to its
12 devotees (or regular users) when sober, continue to
13 make Cannabis an attractive source of refreshment to
14 people of immature personality. Since youth is nec-
15 essarily associated with immaturity (judgment and sense
16 of personal and social responsibility has yet to
17 reach full maturity), perhaps it is this, rather than
18 a much overplayed "generation gap" that may partly
19 explain why this drug is particularly prevalent among
20 adolescents. Here the nation has a responsibility that
21 it cannot shrug off, if adequate protection is to be
22 given to its members who are especially vulnerable (and
23 the number of those who are weak or temperamentally
24 susceptible is very great indeed). There is, however,
25 no simple explanation of motivation for non-medical
26 drug use, though many youths seem to be involved in
27 no more than a passing experimentation.

28 One appreciates the recommendation of
29 the Committee in regard to education and research.
30 Regarding the latter, much more information is needed

1 about the pharmacology of natural Cannabis and the
2 effects of synthetic derivatives. Adverse mental
3 reactions to Cannabis are apparently uncommon, though
4 the exact incidence is quite unknown; indeed lack of
5 information on the psychotic effects of heavy dosage
6 is one of the strongest reasons for retaining legal
7 restrictions on Cannabis, though one is in sympathy
8 with the Committee recommendations on reducing penalties
9 for simple possession of Cannabis, especially for
10 young, first offenders.

11 Finally, if inequalities in the law or
12 inaccuracies of information are indeed commonly per-
13 ceived by young people, then they will tend to throw
14 out the baby with the bath water and may disbelieve
15 totally or ignore other warnings that are well founded.

16 Thank you very much.

17 THE CHAIRMAN: Thank you, Doctor.
18 Would you like to just remain there for a moment.
19 There may be some questions.

20 Does anyone have any questions or
21 statements?

22 Dr. Lehmann?

23 DR. LEHMANN: Dr. Robertson, you would
24 conclude then that cannabis should not be made fully
25 available to the public?

26 DR. ROBERTSON: Yes, sir.

27 DR. LEHMANN: Because of this relative
28 lack of control that it may produce of intellectual
29 faculties and also psycho-motor functioning?

30 DR. ROBERTSON: I'm no expert on this.

1 and as a matter of fact I would not (portion inaudible)
2 but what would particularly concern me is the number
3 of people of immature personality, people who are sus-
4 ceptible, people who are vulnerable and this would
5 particularly concern me. And the other thing that we
6 would be concerned with would be the question of any
7 intoxicant producing loss of control over normal behav-
8 iour and for this reason one would be very skeptical
9 about making it generally available. But it is parti-
10 cularly to protect, perhaps, vulnerable people.

11 DR. LEHMANN: If we were to take it
12 one by one, there would be loss of control over normal
13 behaviour, one, because it might impair reasoning and
14 judgment, some evidence that there is. Is that one?

15 DR. ROBERTSON: That is correct.

16 DR. LEHMANN: Then the other thing
17 would be that it appears, as you pointed out in par-
18 ticular, ^{to} interfere with co-ordination?

19 DR. ROBERTSON: Yes, and there ^{is no} way of
20 knowing. There is so many preparations of cannabis,
21 the preparations will vary enormously and where heavy
22 dosage is used, particularly the active principals in
23 high proportion, then, presumably, inco-ordination would
24 be induced. What I'm thinking of is something like
25 driving a motor vehicle. I know the Interim Report has
26 not reached any conclusion about this. You are only
27 doing research in this.

28 DR. LEHMANN: I don't want to argue
29 the point, I just want to clarify ^{it}. One, is the ability
30 of reasoning and that has been established, some impair-

1 ment, and some impairment particularly ^{with} higher dosage
2 -- hashish particularly -- co-ordination in driving,
3 co-ordination is delayed, somewhat?

4 MR. ROBERTSON: Yes, and also along
5 with it the fact that again, because of loss of judgment
6 there may be no insight or understanding of the intoxi-
7 cation.

8 DR. LEHMANN: Because of the reasoning
9 or loss of judgment impairment. And the third thing
10 would be loss of control. Did you have
11 in mind here, for instance, impulsive behaviour,
12 restraint, as far as impulses are concerned?

13 DR. ROBERTSON: I think that if there
14 was already a tendency for a person to be impulsive,
15 this tendency would be enhanced.

16 DR. LEHMANN: I see. And then finally,
17 you brought out the fact that a number, though not very
18 many -- a number of those who were more vulnerable have
19 had psychotic reactions, severe reactions of mental
20 disorder. These would be the reasons why you think
21 cannabis should not be made fully available to the
22 public?

23 DR. ROBERTSON: Yes, these would be
24 the reasons although we appreciate that some people
25 may use it with safety.

26 DR. LEHMANN: But in some this might
27 happen?

28 DR. ROBERTSON: Precisely.

29 MR. CAMPBELL: Could you tell us some-
30 thing, Dr. Robertson, about the services that

1 this Mental Health Clinic makes available particularly
2 to young people and the type of drug problems that you
3 see.

4 DR. ROBERTSON: I would not like to say
5 too much about that except that the clinic is a clinic
6 which is available to anyone who wishes to come to the
7 clinic, and that usually we will take anyone without
8 medical recommendation although we naturally prefer
9 to have a medical doctor give us a letter giving some
10 background on the patient. But if somebody wishes to
11 come to the clinic and appears to be under distress,
12 or on drugs and wishes help, then that is a general
13 rule, a general principle.

14 MR. CAMPBELL: Are you prepared to
15 provide service, for instance, to people having bad
16 trips on acid?

17 DR. ROBERTSON: I think I've inferred
18 that when I say that it is open.

19 MR. CAMPBELL: Including short-term
20 crisis intervention?

21 DR. ROBERTSON: I think so.

22 MR. CAMPBELL: I just want to find out
23 the services.

24 DR. ROBERTSON: I think one has the
25 responsibility.

26 MR. CAMPBELL: In the Saint John area
27 have there been in your experience, ^a/significant number
28 of adverse drug reactions?
29
30

1
2 DR. ROBERTSON: I really don't know.
3 I don't think anybody knows the answer to that
4 question. Let's put it this way: They do occur. I
5 know for example, doctors have told me, under one
6 percent. Very few doctors are really well informed
7 of the problem. They would see minute proportions
8 unless they are specializing along that line.
9 People like Schwarz.

10 MR. CAMPBELL: In your opinion,
11 is there an adequate level of service available,
12 particularly for young people and notably those
13 experiencing adverse drug reactions or drug related
14 problems?

15 DR. ROBERTSON: Frankly, the majority
16 don't come to see doctors. Perhaps they're frightened
17 of being turned in or something like that. There are
18 a whole lot of possible reasons. I think this is a
19 general thing. I suspect that a percentage would
20 go to a doctor, and I don't know the percentage.

21 MR. CAMPBELL: Does it strike you as
22 there being any particular types of service that are
23 not available but badly needed?

24 DR. ROBERTSON: You see you cannot
25 push or press people to go to a doctor. It is only
26 when problems arise. I would like to suggest that
27 doctors should perhaps make themselves available
28 and if that knowledge is there and if it is known
29 to people who become distressed or on drugs, I don't
30 think too much more can be done except the doctor
has a responsibility and is prepared to try and
help them.

MR. CAMPBELL: Do you think there

1
2
3 is any need to assure young people of high degrees
4 of confidentiality in treating their problems, for
5 instance, not providing information to parents and
6 this nature. Do you find the existing law in this
7 regard satisfactory--or existing practice?

8 DR. ROBERTSON: We have to maintain
9 confidentiality. That is part of the--on the other
10 hand it is more difficult. This is purely personal
11 opinion. It is very difficult to treat adolescents
12 of any kind. ^{It is} /sometimes difficult to treat adolescents
13 whatever the problem unless the youngster gives
14 tacit consent. I am not taking any particular
15 instance but if, presumably, a person's judgment was
16 so faulty and was so disturbed, again the medical
17 man has the responsibility to assume--and take over
18 responsibility for that person and act the best
19 way that is available. So confidentiality is, of
20 course, observed. It has to be.

21 MR. CAMPBELL: Is there any opinion
22 about the propriety or the appropriateness of society
23 intervening with the younger drug user particularly?
24 Do you think there is a place for compulsory
25 treatment?

26 DR. ROBERTSON: For compulsory
27 treatment? To me it is a complex issue. The only
28 place I can think of at this moment--I know this is
29 a very difficult problem--and again I just mention
30 what I said before, I can see a doctor treating at the
moment now without giving too much thought, where
the thinking is so disorganized somebody has to take
some responsibility for them for their own safety.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

But as a general principle, I don't know the answer to that. I don't know. I would be awfully skeptical about it.

THE CHAIRMAN: Any other questions on the statements from Dr. Robertson?

THE PUBLIC: Do I have to go to a microphone or can I talk here?

THE CHAIRMAN: If you don't go to the microphone, it is difficult to make a record of it.

THE PUBLIC: Dr. Robertson, I was just wondering, you were speaking about how difficult it is to help users because people, especially young people, don't go to you. I was wondering as the Head of the Mental Clinic, how much you go to them and how much you are known to the general public or to the user you could help, or if there are people within your clinic who have an understanding of the problem and are capable of helping.

DR. ROBERTSON: Of course this is also--there is a Provincial Hospital, private physicians, in St. Johns. I have spoken at meetings on the problem of non-medical use of drugs. In that way I suppose I showed I was interested. I don't know that--perhaps you can suggest some way.

THE PUBLIC: Right now?

DR. ROBERTSON: I already indicated that clinic, which is a provincial government clinic, is available to any one of the

1
2
3 public who wishes to come. It is as simple as
4 that. We prefer appointments but if a person comes
5 who is distressed, we don't turn him away. If a
6 person comes for information we are glad to try
7 and give it. We give it to the best of our
8 knowledge. We don't publicize in that particular
9 way. I can't think of another way.

10 THE CHAIRMAN: Thank you, Doctor.
11 I call on Mr. Bernard Freedman, Member and Past
12 President of the St. John Kiwanis Club.

13 MR. FREEDMAN: Mr. Chairman,
14 Members of the Commission, as immediate Past President
15 of the Saint John Kiwanis Club, I welcome this
16 opportunity to address you this evening.

17 However, I do so recognizing
18 full well that I am neither a professional in the
19 knowledge of the chemical components of drugs nor a
20 psychologist or a psychiatrist who is capable of
21 defining to others the behaviour pattern of the human
22 being, but instead as a concerned parent and
23 citizen, and member of the Service Club concerned about
24 a problem causing major worry in most countries of
25 the world today-- a problem that has no definable
26 boundaries, rich and poor, black and white,
27 Jew and Gentile, North American and European, all
28 have regretablely reported the same alarming incidence.

29 The President of Kiwanis Inter-
30 national, prior to assuming office in October of
1969, conducted a written survey through their clubs
represented by over 300,000 members in 33 countries

1
2
3 throughout the world; and this survey was sent to
4 political, social, religious leaders and law
5 enforcement agencies in these respective countries.
6 The question was briefly, "Of all the problems that
7 exist in your cities and towns, in what area could
8 a service club of our stature perform the greatest
9 need?" In over 80% of the replies, the answer was
10 "Do something about the Drug Problem". It was as a
11 result of this survey that Operation Drug Alert got
its beginning.

12 Directives from Kiwanis Inter-
13 national with Headquarters in Chicago began
14 funnelling through the different divisions and
15 districts eventually reaching the local clubs.

16 Each club was made aware of the
17 particular problem and the opening statement of
18 our Operation Drug Alert pamphlet exemplifies this:

19 "Your Community is a drug using
20 community. If you doubt that ask your pharmacist--
or have a look in your medicine chest.

21 Your Community probably has some problem of
22 drug abuse. If you doubt that, ask your physician.

23 Your Community has some illegal drug traffic.
24 If you doubt that, ask your Police Chief."

25 Operation Drug Alert is a program
26 to alert our Community to the incidence of drug
27 abuse. It is a program to alert parents and youth to
28 the facts about drugs, to create respect for drugs,
29 to help young people especially, to form behavioural
30 patterns which will enable them to avoid drug abuse
or dependency. In being charged with the

responsibility of instituting or assisting or coordinating in local projects of this nature, it was pointed out to us that such a programme, if it is to enjoy any measure of success, would require all of the communication skills and creativity which community leaders could provide.

Operation Drug Alert, therefore, has three purposes:

1. Alert the Community to the causes and nature of the growing threat of drug abuse as it can affect the community.

2. To alert the community to the present incidence of Drug Abuse in the Community.

3. Involve the creation and application of preventive and remedial community action.

We have now just completed a full year of the Drug Alert program. In August, several of us of our local St. John club, as well as the neighboring Lancaster Club joined in attending the Annual Convention of the Ontario, Quebec, Maritime and Caribbean division. An entire session was held on evaluating the experiences and conclusions of the various clubs in our division and while they may not all together be conclusive, these were some of the ideas put forth:-

1. Necessity of Youth Clinics for those in need of help. Perhaps run jointly by a former addict and a professional social worker. Either one alone, may not be able to relate to the

1
2
3 individual.

4 2. Films on Drug Education in
5 many cases are too spectacular and not always
6 accurate. This immediately introduces a weakness,
7 in that, if the content matter is not 100% accurate,
8 the film loses its effectiveness.

9 3. The calibre of the Medical
10 consultant, and it was found by some clubs,
11 should be more on the Family Doctor Type, as they
12 seemed to have the ability to relate better. It
13 wasn't a point of their medical knowledge being any
14 greater, but that they felt that specialists some-
15 times have the--rather they're too complicated.

16 4. Involvement of Youth in extra
17 curricular activities was an excellent means of
18 "getting youth off the streets". Here again one
19 speaker cautioned us that in the case of sporting
20 activities, for example, too much emphasis at times
21 was placed on winning rather than just participating.
22 Thus causing the shy and retiring youth to withdraw
23 even more and look for some other escape.

24 As a result of this Seminar a
25 reemphasis was placed on Operation Drug Alert as our
26 number one project for 1970-71.

27 Locally, we have not participated
28 as actively as we might have. Perhaps we felt that
29 in a relatively small city like ours the problem
30 couldn't exist. During the spring and summer I talked
with many students and learned, to my regret, that
the problem does exist here as well.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

On this point I should like to digress momentarily and explain what Kiwanis is doing about the "generation gap". All Kiwanis Clubs are encouraged to form Key Clubs in High Schools and Circle K Clubs on University Campuses. Experience has taught Kiwanis that if you want to prepare young men for the future, it is necessary to involve them today, both in the administrative functions of our organization, and in the role that they can play in advising senior Kiwanians on their ideas, problems and pressures and how best we can help them.

We, in Saint John, have maintained a K-Club for many years; their representatives attend our weekly meetings and we in turn attend their meetings.

The best example of the important role that these students can play in the community happened here in Saint John last year. We approached our K-Club President prior to the Annual United Fund Campaign and suggested to him that this may be an excellent project for his fellow members to get involved in. They not only accepted our challenge, but organized all the other student bodies of the various High Schools in and around Saint John. The amount of money that they raised or were responsible for raising was unimportant. The fact is that they did such an outstanding job in assisting in the United Fund, that the Executive of the Fund unanimously approved a recommendation that the Youth Division become

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

a permanent division of the Fund and that they be invited to attend all the executive meetings.

It is my opinion that while more and more emphasis is placed on cures or attempting to cure those who are taking drugs in one form or another, perhaps we are overlooking the root of the problem and that is the cause.

What motivates our young people, who are bright, alert, vibrant and energetic individuals, who have the advantage of superior educational facilities, live in an affluent society where two cars in the family are commonplace, want to escape the reality via the Drug Route. I would here have to admit that on this many of us, as adults and parents, are perhaps entirely responsible.

1 During the ages of 6 to 15 which I
2 consider the formative years of a child's life we find
3 ourselves, as parents, being much too permissive. It
4 seems expediant to give into the child's every desire,
5 with no consideration given to establishing or attempt-
6 ing to establish a sense of values in the child, whether
7 they be social, religious or moral.

8 On the other hand, parents can no longer
9 bring up children in a dictatorial, dogmatic manner,
10 but instead every effort must be made to relate with
11 their children, where possible.

12 Husband and wife must constantly display
13 love, affection, understanding and mutual respect not
14 only to one another but also to the children. And
15 parents must, at the expense of their own social obli-
16 gations and pleasures make themselves available to
17 their children, because only by parents being there
18 does it give the child a feeling of security. Plan
19 children's activities, to keep them occupied. For
20 experience has taught that only when they are idle do
21 problems suddenly arise.

22 And six, and I think that perhaps this
23 may be the most important thing, the restoration of
24 the Family Unit.

25 When our President of Kiwanis Interna-
26 tional, Robert F. Weber, visited Saint John in May of
27 this year, he was interviewed by local press, radio
28 and television. The question was put to him: Of the
29 following major problems that exist in Canada and
30 United States today, which does he consider the most

1 serious and of those they listed the following: Racial
2 and campus unrest, pollution, poverty and drug misuse.

3 His reply was "None of them". While
4 each of them is important it was his judgment that
5 our greatest problem today is "The Breakdown of the
6 Family Unit", the lack of understanding and communica-
7 tion between parents and between parents and children/^{and}
8 the lack of respect children have for their parents
9 and other authorities whether it be political, religious
10 or law enforcement.

11 Perhaps it might be in order to use the
12 various media, as a means to encourage families to
13 become a unit again.

14 I have deliverately avoided discussing
15 the Interim Report with reference to the medical,
16 legal, aspects of this problem because I feel that only
17 the professionals are best qualified to do so. How-
18 ever, I do look forward to their ultimate findings
19 with great interest.

20 On one part of your report I would
21 like to comment and that is the question of legalizing
22 marijuana. Some of the students with whom I have
23 talked this summer -- and this is in no way conclusive
24 by any means, nor is it necessarily the opinion of
25 Kiwanis International -- but they pointed out that in
26 many cases today, the components of marijuana can
27 definitely be injurious to one's health. They sugg-
28 ested that if the Federal Government legalized mari-
29 juana and thus controlled the composition, in time
30 this would become so commonplace as to lose its

1 novelty and perhaps even its effect.

2 One point I am sure that all agree upon--
3 both youth and adults alike --the subject is complex.
4 There is no single blueprint to attack the problem and
5 as one authority has suggested, "Developing an effect-
6 ive community program to combat drug abuse is not easy,
7 but the consequences of doing nothing may ultimately
8 be much more severe."

9 I hope that the ideas I have shared
10 with you this evening will be of some assistance to
11 you and I sincerely wish you success in your delibera-
12 tions, for these deliberations cannot help but have a
13 vital effect on our future generations.

14 THE PUBLIC: Very good, very good.

15 THE CHAIRMAN: Thank you, Mr. Freedman.

16 Any questions?

17 MR. CAMPBELL: I want to raise one
18 question, Mr. Freedman. You mentioned that one of
19 your purposes was to inform the community to the
20 extent of drug use inherent in the community. To tell
21 something of the extent of drug use in Saint John?

22 MR. FREEDMAN: No, actually, sir, I'm
23 not able to do this other than ^{through} my own personal inquir-
24 ies that I have made to high school students.
25 And I certainly trust that they are over-exaggerated
26 but I know that some comments were that there are
27 probably as much as 50% of students in high school
28 who have tried drugs in one form or another. While
29 this does not necessarily mean that they are continually
30 on it, it may be just a thing to try and that was it,

1 but beyond that I cannot tell you any more.

2 MR. CAMPBELL: What would lead you to
3 think that that was an over-estimate?

4 MR. FREEDMAN: I say I really don't
5 know, because it is hardly conclusive. It was only
6 a discussion with a few people.

7 THE CHAIRMAN: Yes, the gentleman at
8 the microphone?

9 THE PUBLIC: I was wondering why you
10 find it necessary to get the kids off the streets?

11 MR. FREEDMAN: Well, I commented earlier
12 in my remarks, and again I think this is more a person-
13 al conviction although I understand it is shared by
14 many, ^{that} it seems that due to the very fact that students
15 and young people generally are so active and have so
16 much energy that it should be directed in a proper
17 manner, and by directed I mean, doing something even
18 if it is something that you like and ^{not} that an adult
19 likes. But I feel that, when I say getting them off the
20 streets, I am referring to young people that you might
21 see and I think it is quite prevalent, hanging on
22 street corners, around restaurants; it seems to me like
23 a waste of time.

24 THE PUBLIC: You would like to channel
25 their energies?

26 MR. FREEDMAN: Or at least suggest
27 that they do. Because experience seems to have shown
28 that anybody, whether they be youth or adults -- take
29 the case of adults. If they are allowed -- if they
30 are not active either mentally or physically, eventually

1 thier intellectual ability deteriorates and their
2 physical ability certainly deteriorates.

3 THE PUBLIC: Thank you.

4 THE CHAIRMAN: You may speak from
5 there. Speak loudly.

6 THE PUBLIC: I was wondering, that if
7 so many different groups and services are so interested
8 in actually doing something, why they don't. For
9 instance, I don't know exactly how many groups there
10 are that have the idea that getting together is doing
11 something, but I know specifically there is a group
12 called "The Group", and if they could get enough
13 sponsors and get encouragement and backing from all
14 these different people, who say that they would really
15 like to help, then that seems ideal. And as far as
16 getting kids off the street, if there were things
17 for them to do, if it wasn't hinged on what^{was}/in the
18 city -- well -- there is not many opportunities and
19 I think that we can't necessarily accuse our city
20 of just not getting off their asses and doing any-
21 thing and we can't accuse parents and say, "Well,
22 there is a problem, I know, but of course my child
23 can't be doing it." If they would kind of wake up
24 and if they would make themselves informed and if
25 they would be more honest with their sincerity, then
26 I think their kids -- they could get through to
27 their young.

28 --- (Applause)

29 MR. FREEDMAN: I think there are two
30 questions there that you asked, really. I will try

1 to answer the first one. I mentioned in my remarks
2 that while Kiwanis has taken a very active role in
3 some cases of instituting and other cases of helping
4 to co-ordinate these different groups that you talk
5 about, we have been somewhat remiss here in Saint John
6 in the past but I can assure you that together with the
7 Saint John and Lancaster Clubs that ^{every} / effort is going
8 to be made and be made immediately to co-ordinate
9 activities.

10 Now, as far as the inability or the
11 unavailability of activities for some youth in the
12 community, the lack of things to do, I also mentioned
13 in my remarks that we can't blame any one particular
14 sector. I mentioned in one area, certainly in one
15 case I thought the parents were completely at fault. I
16 think the community leaders, the civic leaders have
17 to take an active role in this. I think I mentioned
18 in my opening remarks, evidence has shown that there
19 is not one particular ethnic group, there is not any
20 social level, there is no mental level, it is effecting
21 everybody and so therefore I feel it is everybody's
22 problem. And whether we can be instrumental in one
23 small way as a service club of getting this co-ordinated,
24 we are going to do it. But I think obviously, ultimat-
25 ely the direction may have to be from the political,
26 governmental level down to the civic level and
27 that above all, I think that there have to be many
28 active young people on this group to decide this,
29 because who knows better what the youth want or what
30 the youth are thinking then the youth themselves. I

1 think perhaps, and again I'm speculating my own opinion,
2 but perhaps some of the problems that have arisen are
3 because the adults are being dogmatic and saying, "Well
4 this is what I think you should do", or "This is what
5 I think you need", and are not actually asking for
6 any opinions. They might actually be pleasantly sup-
7 rised that youth can come up with different ideas as
8 I mentioned the participation in the United Fund last
9 year.

10 THE CHAIRMAN: Gentleman at the micro-
11 phone?

12 THE PUBLIC: Yes, you said something
13 that you wanted to restore the family unit?

14 MR. FREEDMAN: Yes.

15 THE PUBLIC: What do you mean restore?
16 When was there ever a family unit? Like, read romantic
17 poetry in the 1800's or read Romeo and Juliette and,
18 you know, you still get the same thing. I don't know
19 if there ever has been a family unit and I don't think
20 there ever has been a family that has not rebelled
21 against their elders. I think this is only natural.

22 You talked about restoration and I
23 just want to know exactly, what did you want to restore?

24 MR. FREEDMAN: Well, I think that if
25 you listened ^{to} / what I've said beyond that point, now
26 this is a personal conviction of mine, when I'm talk-
27 ing about a family unit, I'm talking about parents
28 and children having things in common, being able to
29 share ideas together, not to have ^{to} / fear to express an
30 idea to your parents if you are a youth or if you are

1 a child, that you are not going to be told that this
2 is the way it is, and there is just no other way. I
3 think that it means, from the standpoint, spiritually,
4 of -- it has been used many times before and I hesitate
5 to use it again, but there is certainly -- I have never
6 seen anybody suffer from praying together, doing things
7 as a family, going out socially together. And there I
8 can speak of personal experiences. I was born and
9 brought up in this city and I know what it means to be
10 growing up, how much better and I think how much more
11 of a perspective you have of life if you are doing
12 this as a group.

13 THE PUBLIC: Yes, but that is not fun,
14 you know. Like, going out together, like, where do
15 parents go out now? What do parents do? Parents go
16 to parties. That is what parents do. I don't know
17 about praying together. Some people can identify to
18 that and other people can't. I have never seen my
19 mother and father pray, ever. I've got a lot of use
20 for my mother and father but I don't enjoy going out
21 with them. Like, I don't enjoy going into a restaurant
22 with them or going to any of their parties or having
23 parties at our house. That is a drag. That is not
24 fun.

25 MR. FREEDMAN: You are entitled to your
26 opinion. I have my own conviction of it.

27 THE PUBLIC: But what did you mean,
28 restore? I still don't understand what you meant by
29 the restoration. When was it ever that it was so?
30 When was it ever that -- when you are saying restora-

1 I'll bet
2 tion, /you are saying it was like this once, but it is
3 not like it is now. Let us get back to what it was.
4 And I don't think it ever was.

5 MR. FREEDMAN: That is your opinion.

6 THE PUBLIC: Do you think it ever was
7 that way?

8 MR. FREEDMAN: From my own personal
9 experiences and many experiences I have noticed I
10 feel that it has been, yes.

11 THE PUBLIC: I don't think so.

12 MR. FREEDMAN: How old are you?

13 THE PUBLIC: I am 17.

14 MR. FREEDMAN: I see. But of course
15 you can't go back very far, either.

16 THE PUBLIC: But I can tell from what
17 I read.

18 MR. FREEDMAN: But you also can't
19 generalize one way or the other.

20 THE PUBLIC: That is true, but I'm
21 not saying --you said restoration and you were very
22 general too.

23 THE PUBLIC: Perhaps I could answer
24 that. The family unit-- we did have a family unit
25 and it was not more than a generation or two ago when
26 the population was rural. Our ancestors carved out,
27 cleaned out the woods and built a cabin or a home and
28 then children arrived. And the children, all the
29 chores, it took them all to help. They were a small
30 community, but they were a family. And if they didn't
 work together, they just did not survive.

1
2
3 And I have talked to a lot of them and they really
4 enjoyed life. They worked hard when haying came.
5 The women all labored--the women and children all
6 labored in the fields. I was talking to a Premier
7 of one of the Provinces just a short time ago. He
8 was talking about what he used to do as a youngster.

9 So, we did have a family unit
10 and it wasn't too long ago. It was this family
11 unit that developed this country and gave us this
12 affluent society, but the youngsters don't know
13 what to do with themselves. And I can't blame the
14 youngsters. I was sitting there thinking of the
15 remarks. Perhaps it is professional sports. Now,
16 there is nothing better. Now, I had a glimpse at your
17 report and some of the people spoke about their well-
18 being and their clear thinking and smoking marijuana.

19 In my opinion, the clearest
20 thinker and the person with the best reflexes is
21 an athlete and that athlete is in condition every
22 day. I watched the World Series. There is a chap
23 on third base, he could get over there and catch
24 that ball and his reflexes--if he were under the
25 influence of some of these drugs, he would--he
26 just couldn't perform. They wouldn't have him on
27 the team. And if he stayed with these drugs, he
28 would become a human vegetable. So my theory is
29 that we have to have a sport of some kind.

30 Youngsters have energy and they
have to utilize that energy and our press--they
have national or professional sports, whereas we

1
2
3 should have perhaps local and perhaps an area the
4 size of this where a couple of youngsters could
5 kick a ball around or catch a ball, as I used to
6 do, or skate in the season. Talk about a family
7 unit, as somebody said here, what can the family
8 do? "I don't want to go to the restaurant with my
9 parents." Sure, in the affluent society a meal
10 doesn't mean a thing today. When I was a youngster
11 we didn't have refrigeration and there was no
12 such thing--the only time we saw an orange was at
13 Christmas. We just didn't have the means of
14 transporting those things. Or storing them.

14 So, there are a great many things,
15 and as far as drug abuse, I have--they talk about
16 smoking. I am paying for smoking. There are a
17 lot of youngsters here. I am paying for it and I
18 have emphysema. I can't run the length of this
19 room as a result of smoking.

19 As far as liquor is concerned, I
20 dove very deep and I went through hell for years and
21 I finally joined the Alcoholics Anonymous and for
22 the first three years I was in it, if you asked me
23 my name in a hurry I couldn't tell you. I have
24 done my--my nerves or brains are damaged to where
25 I will never recover.

25 A short time ago I saw three
26 youngsters under the influence of sniffing on the
27 street and I am telling you it was pitiful and,
28 through my experience with booze, I know that these
29 youngsters will only wind up in an institution and in
30

1
2
3 my opinion, the nation would be busy building
4 institutions to house them and it is a very, very
5 sad thing and I cannot see how the use of drugs
6 will contribute anything to our nation. After all,
7 we should start as a family unit and from there
8 we have loyalties to our nation, which has been
9 good to us. It is one of the finest countries in
10 the world. I do not believe you could get away
11 with drugs behind the Iron Curtain, the Bamboo
12 Curtain or in Cuba. I don't think you would last
13 very long. Either the user or the pressure.

14 I guess I have said too much.

15 THE CHAIRMAN: The gentleman
16 at the microphone there--

17 THE PUBLIC: I have done quite
18 a lot of work with young people and parents and things
19 like that. That is ⁱⁿ St. John and British Columbia.
20 But this whole thing of family unit, it would seem
21 the idea of a family unit is one where they believe
22 in each other. That is communication travelling
23 from the kids to the parents and parents to the kids.
24 I don't think usage really makes that much
25 difference whatsoever. I come across a lot of
26 families where the entire family sits down and
27 takes drugs together. Is this an unhealthy
28 situation? It is a very, very close family unit.
29 It is a family unit where everybody does believe
30 in each other. You know, very, very stable. Is
this unhealthy or something that should be continued
because it is something the kids can look forward to

1
2
3 in their parents.

4 But the main thing that I find
5 myself wondering about is this whole thing of drug
6 abuse. Everybody talks about drug abuse. Let's
7 talk about the use of tobacco. Use of tobacco means
8 you get cancer. Use of alcohol, you go to D.T.s.
9 What is the use of jarijuana and hashish? Is there
10 a point whereby you smoke one too many marijuana
11 joints or too many drags on the good old hash pipe,
12 you know, is it just the taking of one puff that is
the abuse or what is the abuse?

13 Your brief has come out very
14 strongly against the usage of drugs. It has
15 modelled itself or it has tried to model an ideal
16 youth coming up in today's society even through
17 the faults of society and trying to come through on
top. All this^{is} being directed against the usage of
18 drugs such as marijuana and that is the main reason
19 I am directing it towards yourself.

20 MR. FREEDMAN: I just feel from
21 the report that, as much as I have gone through it,
22 and I assure you it is a very thick volume, that
23 with respect to the technical terms with soft and
24 hard drugs, it would seem that of the knowledge
25 that is available, that the effects that it can
26 produce, not only on the individual, but they in
27 turn can lead to others. Certainly much more
28 investigation has to be done before any legal
medical decision can be made.

29 I think the only specific
30

1
2
3 reference I was talking about at the moment was
4 some discussion about marijuana. Again, I am only
5 speaking of personal opinion, now, and I am not
6 speaking on behalf of any group. But again I
7 think that in the report it makes reference that
8 there are still many factors to be determined and
9 I only suggested this one idea that I heard from
10 several youths that I talked with about it, if it
11 could be called an advantage, about government
12 legalized control of marijuana, if they want to
13 smoke it, it will have perhaps the same harmful
effects as the cigarette.

14 However, I must qualify and I
15 did in my statement, that I am trying to avoid this
16 particular phase of the discussion because I am
17 neither technically qualified, on the one hand, nor
18 medically qualified. I can only render an opinion
19 on behalf of the Service Club of which I am a
20 member. I think it is an interesting point that
21 you made about families being together as a group
22 all sitting down and having a smoke. I think, and
23 I must at this point compliment the Commission,
24 because I found it very, very interesting and in
25 some cases rather shocking to me--it shocked me out
26 of my own complacency--the letters that you publish
27 in the back of a brief and, really, it is worth-
28 while reading because this is precisely one of the
29 letters that they have put in the brief about a
30 family who never seemed to be with it at all until
now they are just having a great time. They all sit

1
2
3 down and they are able to communicate much better
4 and they don't seem to have the same inhibitions
5 to one another: husbands to wives, parents to
6 children and vice versa. Nevertheless, it seems to
7 me, and again it is a personal opinion, that it is
8 rather a tragedy that they have to use that as a
9 crutch, since they mention--again in this letter these
10 people mentioned, I think, for years they were living
11 in a very lack-lustre, very uneventful life of the
12 family together--and just what wonderful things
13 this has done for them. But I think, and again my
14 own personal opinion, that it seems to me there must
15 have been something wrong in the first instance
16 between the parents and their lack of ability to
17 communicate and they transferred this to their
18 children and they all needed a crutch to lean on.
19 It is the same to say some people cannot hold a party
20 unless they all get half smashed on alcohol or they
21 will not have a good time. Again this is a crutch.

22 THE PUBLIC: The use of alcohol
23 as a crutch is really important. If the family
24 couldn't get along together and were having some sort of
25 problems--a communication problem--I wonder if the
26 turning to drugs has become the symbol of a crutch
27 or it has solely been the right key fit into the
28 proper lock.

29 MR. FREEDMAN: I guess this is
30 what the Commission is travelling around to determine.
Again, I have my own convictions but I cannot speak
for everyone else.

THE PUBLIC: Mr. Freedman, it is the very nature of the family system eventually to have the members of the family go out on their own. That is apparently communication. In most cases what most likely does happen is that drug use of any variety is initially started in peer groups. You made a statement to the effect that the Kiwanis Club went into the high schools and the universities to assist. First of all, I am a student at UNB in St. John here and I see no evidence.

Secondly, I would like to know what you offer both on a personal level and as Kiwanis, internationally and nationally to functionally remedy^{the} problem (which hasn't^{such} a dubious effect as praying together or athletics, etc.)

MR. FREEDMAN: In answering your question, I spoke of families being together and doing things together. I think you are sort of taking it out of context because what I actually mentioned prior to that is during the formative years of a child's life--I spoke specifically of, perhaps, 6 to 15, you could say 14-16--certainly once you get into the high school level, the children have pretty well formed their own ideas, and the responsibility, I feel, in my judgment up to that point of formulating their thinking so that they are prepared to become independent and go out on their own, giving them some set of values, right wrong or indifferent--but giving them some set of

standards to go by, has to be established during this age period because beyond that point I think we would be remiss as parents if we didn't let them go out on their own or encourage them to go out on their own. But if you are not going to give them any moral fibre or any set of standards, then I do not think that they are ^{ready}. You are giving them a very unfair--it is an unfair advantage to put them out into the world like that, frankly.

As far as Kiwanis is concerned, Kiwanis Circle K Club has not been instituted yet in the UNB, St. John, although some effort was made last year to get it started, it has not been a success. I am not blaming it on any one individual, but I know, I met the President of Circle K International, and again at our recent convention--and they are very, very active group. To give you some of the ideas of what they perform, for example, they tutor seniors, seniors tutor juniors, juniors tutor sophomores. There is no charge in the University. It is not necessary that we all go mechanically around living the ideal, Utopian life, but this is just one thought that comes to mind now that I know that they are very--have very actively participated in a number of universities. We hope we will be able to institute a Circle K in St. John's and hopefully this year.

I hope I have been able to help you out.

THE PUBLIC: Returning again to

1
2
3 the first part of the question, I think you
4 overlooked what I was initially asking. I was
5 referring to the fact that any type of behavior,
6 social condition, etc. is predominantly instituted
7 in the peer group and in the school rather than in the
8 family first. Although I'm not denying the importance
9 of the family as a primary social factor.

10 MR. FREEDMAN: Let me say this
11 to you. I grew up and it wasn't that many years ago.
12 I think I had a great many influences that could have
13 affected me, could affect you, and could affect the
14 next generation.
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

1 But I think that you have some sort
2 of standards established in your own mind before you
3 get to the point where you become exposed to that group.
4 Then sometimes when you are exposed to that group and
5 whatever they may be, your set of standards may say
6 to you, "Now, is this the type of thing that my parents
7 have taught me to do? Is this the type of thing that
8 will bring shame on my parents or shame on myself?
9 Is this the type of thing that my parents and I can
10 have mutual respect for if I do go ahead and do what
11 the group is doing?" So this happens to be a personal
12 philosophy of mine. I think that in every instance
13 you can only go so far and then after that you can
14 only hope and pray that what you have tried to impart
15 to your children will eventually turn out, not nec-
16 essarily just to be the model individual because nobody
17 quite wants a robot to live with, either.

18 THE PUBLIC: Let me ask you, finally,
19 what does Kiwanis International suggest to functionally
20 alter the conditions of the peer group so that certain
21 situations do not arise?

22 MR. FREEDMAN: Again, as I say, we
23 try to search for the truth the same as the Commission
24 is trying to search for the truth. All we are suggest-
25 ing through our assistance is that if we can be instru-
26 mental in any way of bringing all the groups together,
27 such as university students, high school students and
28 adults and civic leaders and police, law enforcement
29 officials and tackle the whole problem together; if we
30 can do nothing more than just do that I think the

1 group eventually -- it is like water seeking its own
2 level -- will somehow eventually solve the whole problem.
3 But otherwise, if we can't do that it would seem to us
4 that, just as this young lady said here, "Everybody is
5 talking about it but nobody is doing anything about it",
6 and all we are trying to do is get the ball rolling,
7 that is all.

8 THE PUBLIC: Excuse me, sir. You said
9 something about the youth having to respect their
10 elders, or something like this. Now, I was wondering
11 how this respect could be formulated if we have a
12 society which, for example, covers up so many suicides
13 as accidental shootings in their basements while they
14 were cleaning a gun close to their heads and I have
15 some figures, for example, that there are very,
16 very many suicides in the United States and three-
17 quarters of these are done by use of sleeping pills or
18 the over-dose of such and such. Now, the Commission
19 ^{inquiring into} is/the non-medical use of drugs, but I was wondering
20 how much you have thought about the non-medical use
21 of drugs by the adults. For example, tobacco has a
22 drug in it, of course, and alcohol has a drug in it,
23 and all these other drugs that you keep around the
24 house. I know in my house I have enough drugs to
25 kill me about 14 times if I wanted to use them. I was
26 wondering how you could get the youth's respect when
27 this is happening.

28 MR. FREEDMAN: I did not mean to
29 suggest for a moment that it was strictly a youth
30 problem. Not for a moment. I think I mentioned in my

1 opening paragraph that it does not have any definable
2 boundaries at all. And unfortunately, and it is not
3 my place to pinpoint the responsibilities, but publicity
4 always seems to be best when there is something of
5 news value and it seems to be appropriate to select
6 youth as the thing today to discuss. But I think that
7 if anything it has probably only brought it all out into
8 the open and I have no idea at all what the incidence
9 rate may be in adults. But I'm sure that whatever
10 the laws are or whatever they are finally determined
11 to be, should not relate strictly just to youth.

12 THE PUBLIC: Thank you.

13 THE CHAIRMAN: Thank you.

14 THE PUBLIC: Mr. Freedman, you have
15 spoken of the family unit in this situation and you
16 have pointed out that such a group did exist. It
17 strikes me that each of us in reference to some par-
18 ticular thing like to revive something back in time.
19 But historically speaking, there is nothing quite so
20 futile as attempting to revive the past as much as
21 we might like to do it. And it strikes me that what
22 we must address ourselves to is the present difficulty
23 rather than working on something like this, what we
24 must be working on is a program to take care of kids
25 who get onto bad trips with acid, bad trips with
26 methedrine. It is very nice to theorize about what
27 is causing it but the problem is apparent, it is very
28 definite, something about which something must be
29 done and I think this young lady has brought this
30 point out. And it strikes me in any dealings that I

1 have had with drug using people, particularly young
2 people, one of the primary dissuading things about
3 seeking help is the legal hassle that a lot of kids
4 get into concerning drugs. So, it strikes me that
5 perhaps -- have Kiwanis present an opinion to the effect
6 that perhaps the state should spend at least as much
7 money in rehabilitation and in helping drug users or
8 people who perhaps get into difficulty at particular
9 times as they do in the prosecution of these people.
10 It would be much more effective. And I'm also saying
11 that perhaps Kiwanis could serve its purpose much
12 better by supporting, both physically and financially,
13 groups whose sole purpose is to try to talk kids down
14 off bad trips, try to get somebody from committing
15 suicide with methedrine, and this sort of thing. Or
16 somebody trying to prevent somebody who has taken a
17 strong depressant from walking out of a 10th storey
18 window.

19 I mean, the family unit sort of thing,
20 sounds very nice and if it could be revived it might
21 help, but as I say, reviving the past strikes me as
22 nothing other than an exercise in futility.

23 THE CHAIRMAN: I'm wondering -- we
24 have about 8 scheduled submissions tonight and we have
25 spent a lot of time on each of these ideas, but per-
26 haps we should release Mr. Freedman who has given us
27 a great deal of his time.

28 Thank you, Mr. Freedman.

29 --- (Applause)

30 THE CHAIRMAN: This gentleman at the

1 microphone. I did not mean to cut you off.

2 We will call on Dr. Anna Mary Burditt.

3 Would that gentleman at the microphone
4 like to speak?

5 THE PUBLIC: I would just like to say
6 that Mr. Freedman was obviously stressing the interest
7 of Kiwanis in the drug problem and I find it quite odd
8 that they could not find a group to go (N.B.F.A.) and
9 check out the problem. However, I was very interested
10 in Kiwanis' point of view on the legalization of
11 marijuana.

12 THE CHAIRMAN: Thank you.

13 Dr. Burditt?

14 DR. BURDITT: Mr. Chairman and Comm-
15 issioners, in its Interim Report the Commission of
16 Inquiry into the Non-Medical Use of Drugs has stated:

17 "The recommendations of the
18 Minister of Health and Welfare...
19 and the Commission's terms of
20 reference place particular stress
21 on the desire to understand the
22 causes of the non-medical use of
23 drugs. We regard our inquiry
24 into these aspects of the
25 phenomenon to be one of our most
26 important functions."

27 While I would commend the document as a whole, I regret
28 that more attention has not been given to the causes
29 of non-medical drug use. I particularly regret that
30 the Interim Report has made almost no mention of

1 family relationships. It is not possible to assess
2 the behaviour of youth without a careful consideration
3 of the roles of those great "twig-benders" - the family,
4 the school, the church, and in this present generation,
5 the mass media (particularly television). I would
6 urge the Commission in its final report to devote more
7 time to the consideration of these influences and I
8 do believe that this is their intention.

9 In paragraph 318 the Commission states:

10 "The first problem we face is how
11 to get at the facts of motivation
12 and other related factors... Can
13 we ever be sure that we know the
14 truth? Whether we can or not, it
15 seems to us that we must rely
16 primarily on what drug users
17 themselves say about their person-
18 al motivation and other factors
19 predisposing them to use drugs.
20 These statements must be weighed
21 for credibility and carefully
22 considered for proper interpreta-
23 tion."

24 When I read this statement I was re-
25 minded of my experience at a Drug Conference at Dal-
26 housie University when four young people, presented
27 as intelligent, "normal" individuals who use drugs,
28 explained the reasons for doing so. The explanations
29 seemed logical and valid, althoug superficial. By
30 coincidence, during coffee break, I heard doctors

comment on three of these young people and in each case they said to me "If you knew the family as well as I know them, you would understand why he or she uses drugs". In my own general practice, it has been my experience that disturbed young people in the vast majority of cases come from disturbed homes. If we are to honestly interpret the reasons for the use of drugs given by these young people we must have some knowledge of the individual and his home background. In a few instances one has to go outside the family background to find the sources of conflict. In a number of cases the home may not actually be considered "disturbed" but with very little probing one can discover a misunderstanding, a lack of communication or a variance of goals between the adults and youth.

It is simple to say, as quoted in paragraph 321 about cannabis;

"We do it for fun. Do not try to find a complicated explanation for it. We do it for pleasure."

Such reasoning may be deep enough for youth. Adults should be able to think beyond it. We realize that with all the pleasures available in our society a well-adjusted person is unlikely to rely for pleasure on an activity that is illegal under the Criminal Code and punishable by imprisonment.

In assessing the drug situation sociologists have not denied the validity of statements made by youth, but have enabled us to go beyond to reason more deeply and more maturely. If one weighs carefully

1 what the young people say and what the sociologists
2 say one finds that these do not greatly differ, but
3 rather supplement one another.

4 In my family practice a highly signifi-
5 cant portion of my time is taken up by the problems
6 of youth. The non-medical use of psychotropic drugs
7 forms only a small part of these problems. Far more
8 common, and far more significant in my practice, are
9 the innumerable illegitimate pregnancies of teenagers,
10 immature marriages, alcoholism, school drop-outs,
11 behaviour problems and delinquency. None of these
12 problems can be isolated and considered alone. All
13 are interrelated. However, because of the comparative
14 newness of the problem of psychotropic drugs, it has
15 been necessary for us to take a particular look at
16 this manifestation of the disturbance of youth.

17 A few weeks ago, I had the experience
18 of treating, within a two hour period, four inebriated
19 teenagers, ranging in age from 13 to 17, from three
20 different areas of the city. As I pondered the exper-
21 ience, I was annoyed with the many hours of time wasted
22 debating such issues as "Is marijuana a safe drug?
23 What should be the legal penalty for possession of
24 marijuana? Is marijuana more harmful than alcohol?"--
25 when all the time we are ignoring the main issue.
26 Indeed, in some cases I think these discussions are
27 engendered to deliberately cloud the main issues. We
28 have for some time deluded ourselves with statements
29 such as "Drugs are all right in moderation" or "Drugs
30 are all right if we are not addicted to them" or

1 "Adults can drink socially but teenagers should not".
2 We are unwilling to honestly question the cost of social
3 drinking and moderate drug use. We debate the relative
4 harm or safety of uncontrolled drugs which affect the
5 mind. Actually, any of these drugs, even in moderation,
6 may limit the user's ability to cope with emergencies
7 while he is under the influence of them. They usually
8 contribute nothing constructive to his wellbeing and
9 indeed in many cases are actually destructive over a
10 period of time. They mask, rather than help him to
11 face, his problems. This is true whether the drug is
12 alcohol, marijuana, heroin or any other. The fact of
13 the matter is healthy persons should not need to use
14 drugs.

1
2
3 In a society such as ours where possibly
4 80% of adults and almost as many young people think
5 they do need ^{them,} /, we can only conclude that we have
6 a sick or misdirected society. The most important
7 question is-Why do people think they need drugs.
8 What alternatives to drug use are there?

9 To suggest that social drinking
10 is not harmful is a delusion. Young people are
11 immersed in the idea that social drinking is a
12 grown up thing to do. They see their parents
13 taking social drinks in their home. They watch
14 drinking on T.V. and ⁱⁿ movies. University professors
15 offer their students drinks on social occasions.
16 Companies suggest that salesmen should take a drink
17 with their customers. Teenagers looking to these
18 adults as an example wish to do the grownup thing
19 and take a drink. They are not yet mature enough
20 to control their drinking and all too many of them
21 present themselves in our out-patient departments
22 in such a condition as the four I recently treated.

23 If social drinking had no
24 other harm, it would have the effect of setting a
25 bad example to teenagers which they will follow
26 and in their immaturity will often be unable to
27 control. There are, of course, many other harms from
28 social drinking both physical and mental. A
29 significant percentage of social drinkers will
30 become hardened alcoholics ruining their own lives
and that of their families. Over a period of
years even moderate drinking can lead to brain

1
2
3 damage and other serious physical effects. The
4 number of car and industrial accidents occurring as
5 the result of a "couple of beers" is all too well
6 known. If we are to logically consider the drug
7 problem, we must start by honestly facing the harms
8 of alcohol, and each adult who drinks, must seriously
9 ask himself whether the pleasure is worth the price.

10 The Government can do much to
11 reduce incentives to drinking. What they would
12 lose in taxes they would gain in productivity.

13 We have created a drug milieu.
14 Many fathers know of no other way to relieve the
15 tensions of the day than coming home to a nightcap.
16 Can such a father teach his son to handle his own
17 problems with strength and fortitude and without the aid
18 of drugs? Many mothers who come into my office for
19 tranquilizers sit at home all day bemoaning boredom
20 and seem not to have the ambition nor understanding
21 to make their homes interesting or contribute to the
22 community. They try to resolve their boredom by
23 using tranquilizers. Can such a mother be an
24 inspiration to her daughter or expect her daughter
25 to do otherwise than seek solutions to her own
26 problems in drugs?

27 Many parents spend their evening
28 doing a round of cocktail parties or wrapped up in
29 their own entertainment or business, while their
30 teenagers are left at home on their own night after
night. How often such a parent has expressed
surprise to me that her fourteen or fifteen year old

1
2
3 daughter was pregnant or that she found her son drunk
4 when she got home. I have treated a great many of
5 these children. Teenagers are not capable of fully
6 mature adult control and if they do not have the
7 guidance and help of their parents, inevitably they
8 will get into trouble.

9 The drug problem, and indeed the
10 total problems of youth are highly complex and they
11 are contributed to by many factors in our society.
12 Poor parental example and lack of parental control
13 are major home factors. The question of working
14 mothers is inevitably raised. I can only comment
15 that in my own practice it is a daily occurrence
16 to have mothers contact me from work saying "The
17 babysitter said the baby is sick. Would you go to see
18 the child? Yet the mother herself has not considered
19 it important enough to leave work to see the child.
20 I cannot believe that a sick child needs a doctor
first and a mother second. I understand young
people when they say "Adults don't care."

21 There are innumerable other
22 examples in my practice of children having problems
23 because mothers put material needs ahead of
24 emotional ones. It has been interesting to me that
25 invariably the working mothers in my office justify
26 the time spent away from home by listing material
27 needs of their family which they must provide. Yet
28 when I speak to youth groups, as I have frequently
29 done, and ask them what benefits accrue from being
30 a member of a family, teenagers, and these would
be largely well-adjusted teenagers from good homes,

1
2
3 always give me the same list: love, security,
4 democracy, self-respect, discipline, etc..

5 I think the discrepancy in these
6 two lists is more than coincidental and reflects
7 the lack of insight^{that}/all too many parents have into the ^{true} /
8 meaning of parenthood. Perhaps in this, as in many
9 ways, youth can redirect us into a fresh look into
10 the meaning of family life.

11 Schools, too, have a responsibility
12 in the drug problem. In recent years, universities
13 have tended to veer further and further away from a
14 broad education and have emphasized the more technical
15 training. For university women who become house-
16 wives, this is contributing to a large degree of
17 frustration. Their education, rather than broadening
18 them and giving them a better appreciation of the
19 world, thus making better wives and mothers, has
20 instead given them a technical training which lies
21 dormant and unused, leaving them with a feeling of
22 frustration when they are confined to the role of
23 homemaker.

24 As a result, many mothers claim
25 to be too intelligent to stay at home and do house-
26 work, yet they do not seem to have the ability
27 to make their homes interesting. In the earlier
28 grades, schools have sadly failed in the training
29 of young people for every day living. They have not
30 yet caught up ^{with} / our modern world. Educationists must
face the reality that the majority of girls in
school will not go on to university. Many will not

1
2
3 even finish high school, but most will become
4 homemakers.

5 Boys, too, must be trained not
6 only to prepare themselves as wage earners, but
7 also as husbands and fathers. This is not to
8 suggest a one morning a week course in Family
9 Education, but rather that all courses should be
10 geared to help us cope with our present civilization.

11 For instance, mathematics
12 courses should train persons in home budgeting and
13 the cost of charge accounts. History courses should
14 not merely be a list of battles, but should
15 primarily teach how persons have reacted to various
16 situations through the ages, and how this information
17 can help us in interpreting our own reactions.

18 Literature can give young
19 people an insight into the real world of marriage
20 as a counter balance to the passionate concept
21 provided in movies. Throughout the school years young
22 people must be taught to understand the society in
23 which they live and prepare themselves for parenthood
24 and responsible citizenship.

25 The mass media has become a major
26 factor in influencing the lives of young people.
27 Editors must be encouraged to assume their profes-
28 sional responsibilities. Anyone can make headline
29 out of a current controversial topic. It takes an
30 intelligent, responsible reporter to get down
underneath the controversy and make headlines of
the basic underlying problem. There appears to be

1
2
3 a great lack of such intelligence amongst reporters
4 today. This is nowhere better evidenced than in the
5 drug field.

6 Illicit drugs have been given
7 widespread free advertisement in all of the mass media
8 in Canada, but in our province, at least, there has
9 been very little discussion of ^{the problems that} worry parents in this
10 regard. Newspaper, T.V. and radio have left parents
11 and teenagers frustrated in their search for helpful
12 guidance. The coverage of ^{tabling of the} the Le Dain Commission's interim
13 report in the local press is an example of this
14 type of reporting. Several articles appeared in
15 the press and most of them reported only the
16 comments on the legal status of drugs, particularly
17 marijuana. Since that time, a number of persons have
18 discussed with me their impressions of the interim
19 report. It is obvious they had based their
20 impressions on newspaper accounts and had no know-
21 ledge of any recommendations of the Commission other
22 than the ones regarding the legal status of
23 marijuana. I wonder if the Commission can realize
24 its hope of getting public reaction to its report
25 when its intermediary is a press which has chosen
26 to ignore over 500 of the 557 pages of the original
27 report.

28 The church, too, has a responsi-
29 bility in preventing drug abuse and providing a valid
30 alternative. This has been discussed in Section 329
of the Le Dain Commission report, "There does appear
to be a definite revival of interest in the religious

or spiritual attitude towards life." Again, it may be that young people are pointing the way.

While many agencies can assist drug users, the Christian church stands unique in its power to transform lives and prepare persons to meet both life and death. In recent years the church has influenced fewer and fewer young people. Theologians and philosophers have not kept pace with technological change. Too often the church has clung to human tradition attempting to modernize its message, rather than its methods. It must present its timeless message by methods that are meaningful in a modern age.

These are only a few of the many factors that have contributed to our present problem, but these are a few in which there is an urgent need for help. It would seem to me that the Le Dain Commission will have failed its job if it does not encourage Government to take a serious look at these basic issues, rather than spending many hours of debate about the legal status of one drug. The Government can play a role in sponsoring family life conferences, providing literature that will guide parents in the management of their children, and encouraging educational programs on T.V. and radio. They can instigate small therapy groups for parents, directed by social workers or public health nurses and programs giving training for hobbies and leisure time activities.

All too often lengthy discussions of drug abuse by individuals and by the mass media

1
2
3 revolve around insoluble or inconsequential points
4 while failing to recognize certain basic tenets.
5 Considering the drug problem under the headings used
6 in the Interim Report of the Le Dain Commission, we
7 might review a few of the salient points that might
8 help clarify discussion.

9 One, pharmacology. All drugs
10 have side effects. All drugs. Therefore it is a
11 basic medical principle to use drugs as sparingly
12 as possible and only when there are specific
13 indications which justify the risks. Dangerous
14 drugs should be used only under medical supervision.
15 No drug should be used without a reasonable knowledge
16 of its effects and its dangers.

17 Canada has established laws
18 for the control of new drugs. My role as a doctor
19 would be seriously questioned if a patient were to
20 come to my office needing a tranquilizer and I
21 passed him a bottle of pills saying, "I do not know
22 how this is absorbed into the blood stream or how it
23 is excreted from the body. I have no idea what its
24 effects will be on you as an individual. I am not
25 even sure whether or not all the pills in the bottle
26 are of the same strength. I do not know the optimum
27 dosage for beneficial effects or the dosage that
28 might be dangerous. I have not determined what the
29 risks of this drug are, but as far as I know the
30 drug hasn't killed anyone yet and probably only
harms those who use it in high doses.

 It won't solve your problems but

I am told by a lot of people that it makes them feel good. So why don't you try it?"

Such is the present status of marijuana. Yet there are thousands of people in this nation who advocate making this drug available for general use.

The extent of non-medical drug use: The Interim Report quotes estimates that alcohol is used by three-quarters of the ^{Canadian} population over the age of 15. The extent of usage of illicit drugs has not as yet been determined. However, the significant fact under this heading is not how widely drugs are used but that drugs are now available to any high school student who wants them, and in many cases, are also available in the elementary schools.

The Law: With regard to marijuana it should be pointed out that this drug has no known medical usefulness, that it is not an essential drug, that it is a widely known fact that the use of it is illegal and punishable by imprisonment. Therefore anyone willfully using the drug and being sentenced to prison is, in effect, sentencing himself.

(APPLAUSE)

In other words, there is no need for anybody to be imprisoned for the use of marijuana even under present laws for no one really needs to use it.

On the other hand, marijuana is readily available and it is being advertized indirectly by the mass media and directly from person to person.

1 Therefore it is going to be used in spite of its legal
2 status. It is only reasonable that punishment for
3 its possession should not be more harmful to the
4 individual than the drug itself.

5 While the legal status of marijuana is
6 given much publicity, it should not eclipse the
7 problems arising from other drug laws. For example,
8 inadequate control of sedatives has led to many sui-
9 cides and addictions. In fact, probably many more
10 individuals have been permanently harmed by poor
11 control of prescription drugs than by imprisonment for
12 possession of marijuana. There is an obvious need
13 for the revision of the Drug Laws as a whole.

14 Treatment of Drug Abuse: While preven-
15 tion must be our main line of attack we still face
16 the problem of treating the victims of drug abuse.
17 Perhaps youth are once again showing us the way. One
18 of the major problems in providing medical care, not
19 only to drug users but also to alcoholics and persons
20 with many other illnesses, has been making the initial
21 contact with the patient. The street clinics set up
22 to aid young drug users may well be a pattern for a
23 closer contact with persons requiring many type of
24 help. However, to think that repeated treatment in
25 a street clinic is all that is required would be naive
26 indeed. While contacts can and should be made at
27 street level, as patients become willing to accept
28 help they must be directed into the mainstream of
29 medicine where the resources are available for proper
30 diagnosis and appropriate care.

1 Causes of Drug Abuse: Why do so many
2 people need, or think they need, drugs? We live in a
3 bewildering world and we seem to have lost our direc-
4 tion. As I listen to my patients the message that
5 comes through to me is this: "I picked up a spyglass to
6 observe the horizon of the new world. What I saw was
7 a kaleidoscope of fragmentary beauty, ever changing.
8 But I am lost. Can you guide me?"

9 Pharmacology, the extent of drug use,
10 the legal status of drugs, and the treatment of
11 drug abuse are not the major issues. The major issue
12 is how can we guide people.

13 Thank you.

14 --- (Applause)

15 THE CHAIRMAN: Thank you, Dr. Burditt.
16 Are there any questions?

17 Gentleman at the microphone?

18 THE PUBLIC: Dr. Burditt, you made a
19 point with regard to alcohol and the incidence and to
20 what extent it is used. You also made a point about
21 social drinking. Are you insinuating to some extent
22 that social drinking is related to the problem of drug
23 abuse?

24 DR. BURDITT: Definitely.

25 THE PUBLIC: On what basis? I mean,
26 except from the fact of your personal convictions,
27 which is what has crept into this, it seems to me,
28 because it is very difficult on the one hand to be a
29 professional and on the other hand to inject your per-
30 sonal conviction which has nothing at all to do with

1 science or with an objective approach. And I think
2 that although your point was well made, I was indeed
3 suprising to find that you were blaming the mass media,
4 you were blaming the social drinkers, you seemed to be
5 blaming most people and we have really missed the boat
6 here, in fact. To what extent in your experience as a
7 practitioner have you had any proof that there is this
8 great relationship between social drinking and the
9 drug problem?

10 --- (Applause)

11 DR. BURDITT: I have spoken tonight as
12 an individual. I have spoken before as a member of
13 two committees, two professional committees and have
14 made some study in that regard of the drug situation.
15 I have not made any references tonight to my reading,
16 my studies in sociology or any other of the reading
17 that I have done, I have not made any references to
18 the information I have gathered from working with
19 experts on drugs because I wanted to project my own
20 feelings and my own impressions from my own practice
21 and my general life. I thought that there was a need
22 for some doctor who could speak out strongly about
23 alcohol. I know that a large percentage of my profes-
24 sion would agree with that, at least in private. I
25 know it is very difficult to speak out strongly about
26 social drinking if you are a social drinker. I am in
27 the position of being both a physician and a tea-totaler
28 and therefore I thought that I could say something that
29 perhaps a lot of other people could not say.

30 THE PUBLIC: It was obvious to me that

1 you must be a tea-totaler, yes.

2 DR. BURDITT: I'm not advocating pro-
3 hibition. I definitely did not intend to give that
4 impression. As a family physician I live in a very
5 real world and I deal a great deal with alcoholics.
6 I have helped to rehabilitate chronic alcoholics, I
7 have worked with young people who were drinking and
8 so forth. I'm well aware of the world I live in. I
9 go to a great many cocktail parties and I find that--
10 my general impression is that we are not willing to
11 give up social drinking. Prohibition did not work.
12 Somebody has pointed out that non-prohibition also
13 didn't work. The fact of the matter is that in so
14 much social drinking we create a drug milieu. And it
15 has been quite easy for young people to move in on this,
16 relate it to other drugs.

17 THE PUBLIC: What you are suggesting,
18 of course, is that had we not had this mass media
19 advertising alcohol and if we did not have social
20 drinking, we would not have a drug problem?

21 DR. BURDITT: I am not suggesting that.
22 I'm saying this has contributed to it, but it is only
23 one factor. I'm also saying that we must take an
24 honest look at social drinking. We can't just look at
25 other drugs, we must look at drinking too, and not only
26 the chronic alcoholic but also the social drinker who
27 feels that he can't get along without his drink. If
28 this is the case, that he can't get along without it,
29 he at least must look at the cost of it. I would be
30 able to help many more people, prevent them from be-

1 comming alcoholics, if they would come to me a little
2 earlier, but they won't because they won't admit that
3 just having to take a drink when they get up in the
4 morning is a problem. And I think that they can be
5 taught to realize that this is a problem, that if they
6 are dependent on the alcohol this is a problem.

7 THE PUBLIC: I agreed with many of your
8 points and I certainly appreciated your very important
9 comments, as a whole. But we are diametrically opposed
10 obviously on many points and that one I have to make
11 clear because I somehow think that the LeDain Commission
12 should be more interested in practical, real causes of
13 the problem rather than tirades on youth, tirades on
14 the mass media and other personal problems which have
15 nothing to do with the major problem, which is that we
16 have a drug problem. There are three things, are we
17 going to do something about it and if we are going to
18 do something about it what are the groups to be involved
19 and if the LeDain Commission has to hear many groups,
20 I would prefer or I would think most people would prefer
21 to avoid or eliminate personal injection into the
22 problem and to get to the youth. These are the impor-
23 tant people. Not to hit at the mass media, because
24 after all, with all the mass media I do not think that
25 it is fair to insinuate that the mass media is adver-
26 tising alcohol when in fact they advertise everything
27 else. I did not feel it was fair to do that. But I
28 certainly have to oppose you on the point that social
29 drinking has such an important effect as you would
30 suggest. And I certainly hope that the LeDain Commis-

sion would look at a more practical, a more grass roots,
a more useful attempt to solve the problem.

Thank you.

--- (Applause)

THE CHAIRMAN: Gentleman at the micro-
phone?

THE PUBLIC: Doctor, to start off, I
would like to congratulate you on the statements that
you made about alcohol.

--- (Applause)

There are a lot of people that hate to
admit that there is such a problem and they hate to
admit that they have it themselves. And as far as your
report I am behind you 100%. I agree with everything
you say. The reason that I am saying this is that I
have worked with some of the young people myself for
several months in the Moncton area and I have come to
understand some of their problems and some of the
reasons. And this is why I agree with you because some
of these things came up whenever I had to talk with
them.

Now, in your report, there was one
question that was asked: "What alternatives are there?"
I know of one that has worked in the Moncton area
because a few of the young people who have been taking
drugs have taken this alternative and it has worked
for them. So if it can work for some people I'm sure
it can work for the majority, and this is transcendental
meditation as preached and practiced by Guru Maharishi.

It has proven to be very good. There is

1 one case in particular. I was talking to this chap one
2 night and he was telling me that his friends had in-
3 vited him to a party. He said they had all kinds of
4 drugs, LSD, marijuana, hashish. He said, "They told me
5 'You could come over and we will give it to you free if
6 you want.'" And his answer to his friends, although it
7 was tempting, he said, "I'm sorry fellows. At quarter
8 to five tonight I sat down for fifteen minutes, I
9 meditated and I'm perfectly happy with that. I have had
10 my "natural stoned" for the day." And that is it. It
11 is a "natural stoned". As an alternative, I would suggest
12 that one.

13 Your other question: "How could we guide
14 the people?"

15 I sat in on some of the sessions of
16 the LeDain Commission in Montreal, in Moncton and I'm
17 sitting in on this one tonight. It seems to me that
18 one of the main problems is education. Not only to
19 the young people, the adults say, "Don't talk to us about
20 drugs, we don't use them. So, why should you talk to
21 us about it." For one thing, they make use of it
22 themselves. They also need the education. Now on this
23 point, I was just wondering myself if it wouldn't be
24 possible for the Federal Government to come up with
25 some program that would be national. It is okay, you
26 have a lot of interested people, various clubs, various
27 organizations, various groups that are interested and
28 are trying to do their best. This is fine and dandy.
29 Now, in my particular case, in the Moncton area, I go
30 into a school and give my program. Two or three weeks

1 later they probably have somebody else that came in and
2 offered their time and they spoke again. It is com-
3 pletely different. This is confusing the issue as far
4 as the adults and the young people are concerned. I
5 think here if the Federal Government is really interest-
6 ed in doing something about this problem, that they
7 should try to have some sort of foundation or something
8 would start out and have one program that would be the
9 same across Canada. I think possibly, myself, and I
10 am convinced that this would weed out some
11 of the confusion that there is in the public today.

12 Thank you very much.

13 --- (Applause)

14 THE CHAIRMAN: Thank you.

15 Gentleman at the microphone?

16 THE PUBLIC: Doctor, there are two
17 statements that interested me. The first was that you
18 said that the best people to receive information on
19 drugs from are the people who use the drugs themselves.
20 And the second one is that people need guidance above
21 all these things, above -- I take it that you meant
22 not only in drug abuse, in drug usage and alcohol abuse,
23 but in all things. I feel I'm qualified to say some-
24 thing on your first statement for I have used drugs.
25 Almost two years ago I was a drug addict and I had
26 been a drug addict for approximately two years or a
27 year and a half. Now, I can say from my experiences
28 on drugs that they should not be legalized, in my opinion.
29 I can say this because I personally have been delivered
30 from them. I don't rely on drugs anymore. Drugs became

1 unique for me. I was on drugs and my whole world was
2 built around drugs after I began to use drugs for a
3 while, because having a high is a very unique -- was a
4 very unique and a wonderful unique. It was the most
5 fantastic thing I had ever come into. When I got high
6 I began to drift more and more from the world which I
7 was in towards the high. I desired the high. And
8 pretty soon, my whole life was built around this high
9 and obtaining drugs. And I don't know exactly when I
10 became addicted but I became addicted because life had
11 no meaning for me besides reaching my high, and various
12 other things which go along with it. The music and
13 getting into the spiritual things and the deep things
14 of this world.

15 Now, I can speak on the other thing
16 you mentioned, that people need guidance. A year
17 and a half ago, I will say, or two years ago I was
18 delivered from drugs by the power of one, Jesus Christ,
19 who gives us guidance in His Gospel and in the Bible
20 which is the word of God. I was hooked on drugs and
21 had been in jail several times over drugs and through
22 drugs.

23

24

25

26

27

28

29

30

1
2
3 And this last time I was in jail, and when I was
4 in jail something came to me and I looked at my
5 life and I realized one thing: I can say I looked
6 at my life and I can say ^{this} because I was a drug
7 user and this Commission has come to look into the
8 use of drugs and misuse of drugs. Now this was
9 my life. I looked into my life and I saw the
10 various things I had been doing and I saw what came
11 out of them. I saw that I perverted that which is
12 right. I know what else I was doing, I was sinning
13 against God. When I saw this, I saw it and I saw
14 the results I got from it and I knew that there was
15 nothing left in this life except for a lot of talk
16 which we heard tonight. At that moment, I began to
17 think on Jesus Christ because there is a scripture
18 there that says the man that realizes that he has
19 perverted that which is right and sinned and has
20 seen that it profited not, his life shall be delivered
21 as my life was and his soul shall be delivered and his
22 life shall see the light.

21 I can say from then to now I
22 have received the guidance not only ^{away} from drug abuse
23 but I have used alcohol. These are things that came
24 in the end. The various things that led up to this.
25 The aimlessness of an education, the only difference
26 I can see in education is that the person who
27 has a university degree earns a few more dollars than
28 the person who has a high school degree. He has no
29 more capability to cope with the things of life
30 except that he has a few more dollars which means

1
2
3 he can buy a bigger car. I can say that guidance
4 for life is in the word of God. The key to life is
5 in the word of God and anybody who wants guidance
6 can find it in the word of God. I stand here as a
7 witness because I know it.

8 I thank you for listening to me.

9 (APPLAUSE)

10 THE CHAIRMAN: Any more
11 questions or statements? Thank you Doctor Burditt.
(inaudible discussion)

12 DR. BURDITT: She is asking what
13 I can do as a doctor--I believe I am interpreting her
14 correctly--to encourage the press or inform the
15 public of a little more information about the Le
16 Dain Commission.

17 I am only one individual and I
18 find it very difficult to write. It took the
19 hours between one and two in the morning for quite a
20 number of mornings to do what I have done
21 tonight. I have tried to do a great deal of public
22 speaking in the past and I know many other doctors
23 are still doing this. In the last two years I have
24 done less public speaking because I was doing more
25 study in this regard. Each one of us I think, as
26 an individual, must do whatever we can. For me, it
27 may simply be to talk to some of my patients in
28 the office who I think may have an interest or need / education
29 about the drug problem. It may be to talk to people
30 as I meet them on the street in various communities,
but I think that I can do no more than the young person
who asked the question or any member of this audience.

1
2
3 Each one of us, within our own circle, can do a great
4 deal.

5 THE PUBLIC: (Question inaudible)

6 DR. BURDITT: Perhaps not. The
7 press can do what they like. They can ignore
8 completely what I have said tonight. I sat through
9 a five hour conference in Halifax on a discussion of
10 the problems of youth. The word marijuana was men-
11 tioned once in a question and it wasn't mentioned any
12 other time in the whole five hours. On the news that
13 night the only thing covered from the whole five
14 hour conference was the question of marijuana. I
15 am afraid I had quite a run-in with one of the T.V.
16 men. I may have had a run-in with the press tonight,
17 but I really think as a professional I am limited
18 to what the press wants to do with me.

17 THE CHAIRMAN: Thank you, Doctor,
18 very much, for your help. I call now on Mr. A.R.
19 Robertson. Yes, go ahead.

20 THE PUBLIC: I just wanted to
21 say to the last woman up, she mentioned the
22 fact, when you are selling pills and don't know
23 the relative strengths of each pill in the bottle,
24 I think this is one of the most important things
25 about the drug problem. The other is the legal
26 problem.

26 I just wonder if she realizes
27 that the only way you can ensure quality control of
28 drugs is to legalize it, to ensure it that way
29 because you cannot do it now.
30

1
2
3 I would like to know if the
4 Doctor finds it strange that so many misdirected
5 and sick people could possibly come from such a
6 righteous and moral generation.

7 DR. BURDITT: Mr. Chairman, In
8 answer to the first question I would like to say we
9 have no knowledge of how to control marijuana yet.
10 Even if it were legalized, we do not have the know-
11 ledge to do it. The Le Dain Commission has
12 encouraged considerable research and I would whole-
heartedly support them in that.

13 Secondly, I hope that I have not
14 sounded like an overly righteous individual. I
15 certainly have my faults.

16 MR. ROBERTSON: Mr. Chairman
17 and Members of the Commission, as the Agenda that
18 the Commission has in front of them states, this
19 particular submission is a personal one and the
20 views expressed in it are my own. It is not made on
21 behalf of or under the auspices of the New Brunswick
22 Residence Cooperative Limited, whose name is mentioned
23 there, or indeed, of any of the other organizations
presentation.

24 However, it is based on
25 experience that I have had in working with that
26 particular organization, the Cooperative, and in
27 a number of other ways. I would not claim to be in
28 any way an expert in any of the various fields which
29 are of concern to the Commission in its enquiry.
30

1
2
3 What I can claim is that I have had some considerable
4 contact with the problems and facts of drug use and
5 abuse and it might be appropriate for me, before I
6 begin in the presentation, to sum up some of the
7 experience I had for your information.

8 I have been Past President of
9 the University of New Brunswick Student Association,
10 Past Vice-President and Acting President of the
11 Students Representative Council of that University and
12 I have been a member of the Youth Advisory Board of
13 the Province of New Brunswick, a member of the
14 Executive Committee of the School of Graduate
15 Studies of the University of New Brunswick, and
16 since 1969 been a Director of New Brunswick^{Residence}/Coopera-
17 tives Limited serving successively as Secretary 1969,
18 President 1969-70, Vice-President at the present
19 time, of that organization.

20 And before I get into the
21 presentation itself, I would also state, very briefly
22 to all the members of the Commission, some descrip-
23 tion of what the NBRC is. The NBRC is a student
24 housing cooperative which at the present time provides
25 accommodation for some 438 students, faculty and
26 non-academic staff of the University of New
27 Brunswick.

28 As might be expected in the
29 University community, the problems of drug use
30 are particularly apparent and since we in the
Cooperative are concerned with the administering of
residential accommodation, we come in contact with

1
2
3 them a great deal.

4 There is one other qualification
5 I would like to state for myself and perhaps this
6 may be important, I was very heartened in
7 reading or rereading for the fifth time the Commis-
8 sion's Interim Report last night and come across
9 this sentence. In many ways we are closer here--
10 this is in paragraph 319. "In many ways we are closer
11 here to the art of the novelist than that of the
12 social scientist." I am professionally and
13 literally a scholar and a poet and it is very
14 heartening seeing the Commission encourage the
field of creative writing.

15 The presentation I am going to
16 make follows more or less the format of the Interim
17 Report, since the Commission's main purpose at this
18 time as I understand it from the Interim Report
19 itself, and has been announced by press and the
20 communication has been sent to individuals like
21 myself, the main interest at present is in gaining
22 reaction to the Interim Report. Therefore, although
23 my comments may seem in some ways a little dis-
24 connected as they skip from one field to another, I
25 have tried to select those areas which I feel I
26 can comment on and which I feel a comment would be
27 useful on and perhaps leave aside the large areas
of the very lengthy--other large areas of a very
lengthy report.

28 I have given the Report my full
29 attention, and I will say this to begin with: that
30

1
2
3 I was struck by the quality of the Report, not
4 only the quality of the information presented in it,
5 if I may say so from a professional point of view,
6 the quality of the writing which was--and I use the
7 phrase "somewhat shocking" for a government report.
8 It was very much better written than any government
9 report that I had ever come across before.

10 This is an excellent thing,
11 because I think the Commission saw its main task,
12 again, to read this from the report. Its main task
13 in the Interim Report is to present information and
14 viewpoints to the public for their reaction. They
15 have done, generally, an excellent job of doing this
16 and I will add that in those areas that I do not
17 comment on in this presentation, I am completely in
18 full agreement with the Commission's views as
19 presented in the report.

20 With that comment, I will go on to
21 the various points that I wanted to raise this evening:

22 I would like first to deal with
23 one or two points that arose from earlier speakers
24 that I have been listening to. The first point I
25 will go to is that raised by the President of the
26 Kiwanis Club and by Dr. Burton as well on the
27 importance of the family unit and perhaps I might
28 give some personal information here. I do not
29 consider myself as coming from an unhappy family
30 background. My own family is extremely close,
although I am separated from them by 3,000 miles at
the moment. We are extremely close. We have always
been extremely poor and faced very strained

1
2
3 circumstances in that way. I say this because
4 I want to make it clear that I have used drugs
5 fairly extensively--not extensively--fairly
6 extensively. I have been smoking cannabis for perhaps
7 10 to 12 years. I have taken LSD about three times
8 in my life and Mescaline twice. Mescaline some
9 years ago. I, therefore, in a sense what I am saying
10 this evening is directly personal and while I agree
11 in general with the view presented by one of the
12 questioners of Dr. Burditt, that speakers should
13 argue where possible from objective fact and not
14 personal experience, as the Commission pointed out,
15 there are cases where the personal experience of drug
16 use cannot be done without, and that particular
17 qualification is the most important one.

18
19 With those comments, I would like
20 to go on to deal with some slightly more specific
21 matters. I would like first to present some
22 comments on individual drugs. This is following
23 more or less the format of Chapter 2 of the Interim
24 Report.

25
26 I would just simply like to back
27 up the Commission's general conclusion or the
28 general conclusion of that chapter, that the main
29 purpose for the use of cannabis is a social one and
30 it is pleasure. With all due respect for the
previous speaker, it seems to me that pleasure as
a motivation is self-explanatory. It may be
"superficial". I cannot comment on that. What more
can you say if something pleases someone? You cannot

1
2
3 ask any other questions. It would be illogical
4 to ask them if it pleased them, for example. Or
5 why they enjoyed it. The answer would be "I enjoy it."

6 So it seems to me that the
7 Conclusion of the Commission is correct and I have the
8 experience of other users of cannabis, and myself.
9 It is very important to be borne in mind that we are
10 dealing here not with a drug^{on}/which any very profound
11 claims can or should be made. It might be different
12 in the case of LSD, which I will go on to discuss.

13 It is more or less a social drug.

14 As a close friend of mine said
15 to the Commission in its hearing in Fredericton on
16 February 19th last--
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

1 Professor Nils Vikander of Saint
2 John's University said that some legislation aimed
3 at controlling the dress, manners, morals, eating,
4 drinking or smoking habits of the population has had
5 a uniform history of unsuccess and often downright
6 failure. More often than not, looking at the historical
7 tradition of this, the intention of legislation has
8 not been in fact to suppress usage of, say, a drug
9 or particular custom so much as just to register offi-
10 cial social disapprobation of it. We can see this in
11 the case of many regulations in many countries concern-
12 ing alcohol, for example, or concerning sexual behaviour.
13 The legislators themselves know when they pass this
14 legislation that it was not going to be effective. The
15 trouble is today that we seem to have reached a point
16 where we think that if such legislation is passed --
17 we have a much more utilitarian legislation now, I
18 think -- if such legislation is passed it must have
19 some effect. If it does not then we all get very
20 upset and say, "What is wrong?" And this is precisely
21 the situation we are in with regard to legislation on
22 cannabis. In this respect the drug compares with
23 alcohol although I defer to the opinions of experts
24 that there are notable differences in the physiological
25 effects, etc. between the two drugs.

26 I think in terms of their social
27 relevance, the two drugs can be considered together
28 and I would urge the Commission to do so. Certainly
29 there is one great difference. Alcohol has been, and
30 again this is in deference to Dr. Burditt, alcohol has

1 been an ingrained human habit in a very large number of
2 societies for the past five or six thousand years and
3 perhaps longer if some of our recent archeological
4 findings are correct. Cannabis in the east too, in
5 the west it is relatively new. But what we are beginn-
6 ing to observe seems to me that the major motivation
7 is pleasure, the major use of the drug is social and
8 in that case we have not to view it in the same way as
9 we view legislation of alcohol. And while society
10 might pass legislation which indicates disapprobation
11 it should be^{known} in advance that that disapprobation is
12 not going to work, and it should not expect it to. If
13 it does expect it to work then it is certainly amiss
14 and that is precisely the mess we are in with regard
15 to cannabis.

16 The important issue with regard to
17 cannabis is that the use is widespread. The issue is
18 not one that the experience induced by cannabis is a
19 particularly profound one. If we sum up this point,
20 if we consider what reaction of, say, a normal drinker
21 of alcohol, I don't mean an excessive or heavy drinker,
22 normal would be if there was no alcohol tomorrow the
23 stuff would just not be available, full stop. Most
24 people who are not addicted to the substance would
25 express some regret but they would run to putting up
26 with the situation. And I think that in my experience
27 of cannabis users the same is true, expect for those
28 who are really very heavy users of the drug. If they
29 were to take the situation where the supply was totally
30 cut off they would shrug their shoulders and say, "Well

1 we will have to put up with it." I think these are the
2 things that should be borne in mind in considering what
3 sort of legislative process and what legislation we
4 need.

5 Some points on the effects of cannabis
6 and on the use again, and this is based again on my own
7 personal experience and my personal experience of other
8 users, is that the La Guardia Report and the Report of
9 Isbell and they are both cited in the Commission's
10 Report, appear to be correct. In my experience, stating
11 that the use of cannabis doesn't noticeably affect
12 performance in simple tasks or even some others in the
13 case of experienced users, although in naive users
14 there may be some disorientation in the beginning. It
15 is my experience that -- this is my own opinion
16 again, but in my line of business this is getting
17 important, on verbal ability, not on verbal fluency.
18 The effect ^{does} / not noticeably by any test, reduce verbal
19 ability, but it might alter its nature. This is
20 experimental and I have not have a chance to look
21 through all the experimental data. It is my experience
22 that sentence structures tend to change and so forth.
23 This is a specific example of how we can measure what
24 the detrimental or other effects of cannabis are. In
25 my experience the effects in this one field which I am
26 very accustomed to, the effects are not to a deteriora-
27 tion in the ability so much as a change in its emphasis
28 in direction and the ability in the way it is utilized
29 and expressed. This would tend to indicate that the
30 effects of the drug are not such as to cause great

1 concern on the part of the legislator. I think there
2 is a big difference to be drawn here between concern
3 on the part of doctors and on the part of legislators.
4 Of course, doctors have to take the viewpoint that they
5 do. Their concern is to keep people ideally in a
6 complete state of health, but none of us ever are in a
7 complete state of health. This has to be remembered.
8 Speakers like Dr. Burditt have emphasized that all
9 have certain undesirable effects. Of course they do.
10 So does coffee, so does tea; tea has a bad effect on
11 my stomach ulcer but I still drink it, and so forth.
12 The only effects that I have seen in my experience in
13 the use of cannabis, which is quite widespread, is
14 that excessive use tends to lead to lassitude and
15 lethargy on the part of the users. But I don't con-
16 sider this as a dire danger as these effects are not
17 severe or lasting and the user can usually observe
18 them and decrease his use accordingly, unless -- and
19 this is an important qualification -- unless there
20 are social pressures upon him of one kind or another,
21 peer group pressure, social pressures and so forth
22 which would encourage him to continue his strong or
23 excessive use. And this again is comparative to the
24 problems of alcoholism where people can normally
25 learn to control it but in some cases there are social
26 pressure which force them to form abuse. To sum
27 up on cannabis -- this is a layman's experience, my
28 experience is that no medical or social reason exists
29 strong enough to indicate a legislative ban on the use
30 of the drug. As I say, I defer to the opinions of

1 doctors who agree there are detrimental side-effects,
2 but I still feel that legislators have to see things
3 in a much wider context, and in general, I think the
4 principles that should apply in the case of drugs is
5 that something is illegal until it is legal or is
6 illegal until it ought to be declared legal.

7 For example, at the moment, aware as
8 we are of the dangers of this habit, tobacco -- and I
9 am very well aware of it and I am addicted to it --
10 aware as we are of the dangers, no one is suggesting
11 that we put a legislative ban on the use of the drug.
12 People are suggesting all sorts of measures of social
13 control to reduce tobacco usage, but they are not
14 suggesting that we introduce a legislative ban. It
15 would seem to me that to apply this principle in re-
16 verse to the use of cannabis which in general appears
17 to be less detrimental than the use of alcohol, if we
18 apply this in reverse, there is every reason for dropp-
19 ing the penal legislation against the use of cannabis.
20 I will come to the question of trafficking.

21 I want to make a couple of remarks on
22 LSD. In this case, dealing with the drug which is
23 quite different, or the context about it, for what is
24 important here is the quality of experience and the
25 motivations for which people take the drug are more
26 varied, it seems to me, more subtle and more complex
27 than the motivations in the case of cannabis. People
28 casually use cannabis because the intention of the
29 use is relatively casual. In general, although people
30 do in fact take LSD casually, this can lead to some un-

1 fortunate situations. In general, people who take it,
2 in my experience, take it with a little bit more serious-
3 ness and for different reasons. This is a substance
4 the use of which does interfere with the user's abilities
5 and functions, interferes drastically with them but
6 temporarily. We are, I think, not very accustomed yet
7 to the idea of going out of your mind for 12 hours,
8 for stopping all your normal activity for 12 hours. We
9 are not used to this idea in terms of drugs, but we
10 are used to it in terms of social devices or practices
11 in one term or another; parties, holidays, generally
12 getting away from it all. And in fact it seems to me
13 that LSD, the use of LSD to many people is in fact a
14 chemical form, its an extreme one, of getting away
15 from it all because you certainly do get away from it
16 all.

17 In other words, I think this is a
18 question again where we fail to see the thing in its
19 context. Generally speaking, psychoactive pharmacologi-
20 cal compounds are a product of western science and
21 western civilizations. Now, part of our culture whether
22 we like it or not, and in fact if we look impartially,
23 at the context of the use among the so-called new
24 culture, the drug culture today, and the social context
25 of other practices which are not drug related, we can
26 see connections. One point I did want to deal with
27 here and which I would like to urge the Commission
28 to take into consideration, it was not mentioned in
29 the Interim Report, is increased or enhanced artistic
30 activity under or as a result of the use of LSD or

1 indeed, of cannabis. This is an area where I urge
2 that research is needed. And perhaps I am biased in
3 this respect as far as my professional views are con-
4 cerned. But I feel research is needed badly. If the
5 Commission wishes to hear my brief impressions, and
6 they are only impressions, I would say that there is
7 in my experience no enhanced creativity, actually,
8 under the influence of any of these drugs. There may
9 be, in a somewhat indirect way, an enhanced creativity
10 as a result of use. But I would emphasize that as far
11 as we know, artistic creativity is not a simple function
12 of the brain or the mind. It is a complex function of
13 the whole personality and in other words, the drug will
14 only enhance what is already there. It will enhance
15 it because it opens up new areas of experience.

16 Someone once asked me, "Why do you or
17 other people ever take something like LSD knowing the
18 dangers of it?" and I admit there are dangers. I
19 think the answer is somewhat like Hillary gave when
20 asked why he climbed Everest. "Because it is there".
21 I think we have become accustomed in our society to
22 condoning physical dangers of one kind or another
23 without a second thought. We allow people to go skiing,
24 to go snowmobiling although after the event we may say
25 these things ought to be controlled, we allow them to
26 drive fast in dangerous cars and climb mountains and
27 we do not suggest that these things are delinquent or
28 insane or socially deviant. Why, therefore, in that
29 respect should we slap on the label of social deviance
30 or "Something wrong with them" or "They don't know what

1 they are doing", when they wish to experience dangers
2 that are just as real but happen to be chemical. It
3 seems to me that this is a point which the Commission
4 has not taken into account in its Interim Report, to
5 which it might give some attention in its final report.

6 I'm not sure in the case of LSD precisely
7 ly what to recommend as to legislation. I am quite
8 sure of one thing and that is ^{that} the experience which is
9 available under LSD is one which the state does not
10 automatically have the right to withhold from people,
11 dangerous as the possibilities may be. It seems to
12 me unique, the possibilities of unique and completely
13 different possibilities under this drug. And while
14 I am very conscious of the dangers in this case, I
15 would not make such a straight forward statement in
16 the case of marijuana, I do feel that penal legislation
17 against experience is not part of the traditional or
18 residential (portion inaudible) penal legislation
19 against drug experience of this kind is not.

20 A small point on other drugs before I
21 go on to discuss the final solutions to these problems.
22 The first is on mescaline. The Commission has stated
23 in its Interim Report that there is some controversy
24 and doubt over the true occurrence if any, of this
25 drug in Canada. I refer to page 305 of the Interim
26 Report.

1
2
3 This I think was probably true at the time the
4 report was written, but there is, of recent date, some
5 reputed organic mescaline going around. I wonder
6 perhaps, in this case, that some mescaline is at last
7 reaching the Canadian market. Something the Commis-
8 sion may be interested in^{for} its final report.

9 Another drug that did not
10 get a great deal of space is methylenedioxyamphetamine,
11 MDA. There is an increasing use of this drug. I
12 feel in its final report the Commission should
13 include if it is going to have a section on drugs and
14 its effects, for example, in the Interim Report, it
15 should include something on this drug, the
16 popularity of which, in my experience, has increased
17 enormously in the last 6 or 7 months. There are,
18 I think, some problems associated with it which the
19 Commission might well consider seriously. There have
20 been a couple of cases recently in Fredericton of
21 people having very adverse reactions under doses
22 of MDA. One small point, multiple drug use--

23 It seems to me, again, and I
24 giving random samples of my experience, that the
25 possibility that users of cannabis will go on to
26 LSD is, I would say, is a very real possibility.
27 In the case of the suggested connection of cannabis
28 and the use of amphetamines, I don't think the
29 connection is that simple. In my experience, in
30 general, there is indeed a sort of cultural conflict
between users of LSD and users of speed. Each group
is looking for something rather different in the

1
2
3 drug experience and it seems to me--this is
4 in regard to the RCMP brief at page 300--a simple
5 connection between the two would be much more diffi-
6 cult to establish.

7 One small matter also, which again
8 the Commission has not gone into in its Interim
9 Report, and has been part of my experience what I
10 have labelled for convenience as a summary item. That
11 is the use of both cannabis and notably of LSD.
12 Increase of this use is very noticeable over the summer
13 period. I think there is probably a very simple
14 explanation to this in student and university type
15 communities. People have more time on their hands.
16 They have more spare time on their hands and I
17 think there is a tendency for them to branch out and
18 experiment. This has also been reported from the
19 testimony of fairly experienced drug users and I
20 think it is a thing which the Commission should look
21 into.

22 Coming finally, and I won't take
23 up much more time, to the question of what can be
24 done, the Commission, in its Interim Report, placed
25 a considerable amount of stress in the sections
26 where it gave us some rationality behind its
27 conclusions and looking into other possibilities
28 of social control other than legislation. Unfortunately,
29 it seems to me, and I understand the difficulties the
30 Commission was laboring under at the time, it did
not outline very much on the possibilities of this
field of other forms of social control and it did

1
2
3 promise it would go into this in some detail in the
4 final report.

5 I am not a trained sociologist or
6 a legislator and perhaps never intend to be. I
7 don't have specific recommendations on other forms
8 of social control, but I think there should be social
9 control on drug use, just as there is in alcohol. I
10 am not sure how we go about doing this but I would
11 urge the Commission to look into what other forms are
12 available and which are going to be useful and which
13 are going to work. I think some of the suggestions
14 we heard this evening, and I don't want to be over
15 critical, are somewhat naive and a little pathetic
16 and I am not attacking individuals here. I think
17 this is the sort of point of view you hear quite
18 often; appeals from church groups, family workers and
19 social services and so forth. I wish these things
20 were viable and would work but I am convinced many
21 of them no longer will and I am sure the Commission
22 has its doubts of this at times. I do not know
23 what new forms of procedure for social control we
24 can set up but I think we must, above all else try
25 to find them. I feel we must get away from the
26 legislative context. And, it is on that context that
27 I will finish off.

28 I found that the Commission's
29 reasoning in paragraphs 449 to 453 of the Interim
30 Report, that is from page 520 which preceded the
actual recommendation printed in bold type. There is
a great deal of reasoning there and I was in complete
agreement and I suddenly found the Commission had

1
2
3 done a sort of general hold-fast when it came
4 to making its recommendation. It gives a whole lot
5 of very good reasoning. It shows that the law in
6 general in this particular field does more harm than
7 good, etc. The Commission has in fact stated this
8 themselves, with reservation, but it has stated it.
9 Then in the Interim Report it drew back and said
10 we are not prepared to go ahead and make^{the} sort of
11 recommendations which would logically follow
12 from this type of reasoning. At least, this is the
13 way I see it and you have asked for a personal
14 reaction and opinion. I am not saying necessarily,
15 you are wrong but I do not feel this to be because
16 there is sort of a logical gap between the recommen-
17 dation and the reasoning.

18 I will risk the statement that
19 the Commission may have had its expedient or policy
20 reasons borne in mind for making this recommendation.
21 This is not a bad thing, but I do feel if the
22 Commission is to serve a useful purpose, at least
23 in its final report, there ought to be no such
24 gap between the reasoning it follows in arriving
25 at its recommendation and the recommendations
26 themselves. In particular, I am concerned about the
27 recommendation on the use of entrapment techniques
28 in police investigation at page 538, paragraph 439.

29 The recommendation more or less
30 says that they urge the RCMP and other police forces
not to use such techniques. I feel that something
stronger than this is needed. The Commission's
reasoning leading up to this particular recommendation

1
2
3 is excellent. It outlines the sort of argument that
4 has been put to the Commission many times before that
5 such practices are undesirable and bring the law into
6 disrepute. It makes the work of the police force
7 much more difficult and makes hostility against
8 them. I do not want to see such hostility growing
9 against the police and I feel there ought to be a
10 much stronger statement on the use of entrapment
11 by the Commission. I think perhaps it should say that
12 such techniques ought to be--that some sort of
13 legislation should be passed perhaps in the Evidence
14 Act, that to make the use of such techniques
15 practically illegal. Not illegal so much as
16 discouraging the use if in fact evidence obtained
17 in this way was inadmissible in court. This would
18 discourage the police from using such techniques.
19 That is, if the Commission feels that such techniques
20 ought never to be used and that would lead to some
21 court procedure.

22 I would also refer to paragraph
23 538 of the Report. Again I feel the recommendation
24 of the Commission is too weak and the reasoning
25 beforehand and the recommendation does not completely
26 match. There again I feel there is no justification
27 in the investigation of normal crime. I think in
28 this respect drug crimes are. The abnormal ones
29 I would consider conspiracy or something of that
30 kind. There seems to be no (writs of assistance needed)
for investigation of normal crimes including drug
crimes and so forth. I think the Commission should

1
2
3 take a strong stand on this.

4 One final point; there is a
5 suggestion in the report in terms of the services
6 that the federal government should provide or should
7 encourage the provincial governments to provide and
8 I am in total agreement with the recommendation of
9 providing an educational programme with one
10 reservation, and I do not agree with the speaker who
11 said there should be a centralized programme. I
12 think, granted, different speakers coming to speak to
13 people may create confusion, but democracy has always
14 been rather confused for this very reason. I think
15 the suggestion of a centralized programme of
16 information through the federal Government, while it
17 may spring from the best of motives, is extremely
18 undesirable. What is said should be streamlined.
19 Perhaps there should be some official examination
20 into the matter. I agree, generally, on the
21 recommendations of the services the federal Government
22 should provide.

23 There is one point I feel the
24 federal Government should not become involved in, and
25 that is the recommendation of compulsory treatment.
26 There was a time in my life I felt this was an
27 answer to drug problems, and in particular in the
28 case of opium narcotics. I have revised my opinions
29 on that as a result of some experience in Britain with
30 opium users. And I feel that while we are--again
the Commission might take a very close look at British
and Swedish procedures in regard particularly to

1
2
3 opium narcotics and the treatment of addicts.

4 While we are having problems with this approach that
5 we had in Britain, while we're having problems with
6 that approach, I feel that, in general/ⁱⁿthe attitude
7 to the narcotics there is a more practical
8 (approach and more conducive/to rehabilitation on the part of
9 the user than the Canadian practice/^{allows;})that in general
10 has followed American lines and I think those lines
11 have been overly harsh. It is for this reason, I
12 feel the recommendation of compulsory treatment at
13 this time would not be the ideal. I can envisage
14 a society where compulsory treatment would be a good
15 thing. But not in the society we live in/^{where}there is
16 too much, even among people with the best of inten-
17 tions, too much moralism, too much penal thinking,
18 too much retributive thinking involved in attitude
19 towards crime to make compulsory treatment
20 recommendations do what they are clearly supposed to do.

21 Finally, the Commission on page
22 280 of its Interim Report stressed the need for more
23 statistical information on drug use and on atti-
24 tudes towards drug use and stated its intention to
25 conduct a nationwide poll under presumably expert
26 design this year. I hope that that is going satis-
27 factorily and I would be glad to see the result of that.

28 Finally, coming back to my original
29 affiliations and so forth, if it would help in any
30 way, the Commission's work, I am very willing, and I
think that there are several people in our organization
which lodges a large number of people, we are willing

1
2
3 to conduct a survey in that milieu to determine
4 attitudes and use and we would be most willing to
5 cooperate with the Commission, before its final
6 report. If that is of interest to you.

7 Thank you very much, Mr. Commissioners.

8 THE CHAIRMAN: Thank you, Mr.
9 Robertson. I think at this point I should indicate
10 where we stand in terms of time and remaining
11 scheduled submissions. We obviously did not
12 allocate or allow for enough time here, but we
13 certainly are prepared to stay here until we have
14 heard all the submissions. I don't think we have
15 any curfew or rules about this room, but it is a
16 quarter to eleven, and there remains to be heard from
17 Mrs. Marian Perkins of the Department of Health and
18 Welfare, Mr. Tom Bishop representing The Group, Mr.
19 David McGraw and Mr. Ted Wayman, representing
20 Drug Crises Intervention Centre. Of course we
21 would like to hear from all of them and I just
22 indicate the balance of scheduled submissions so
23 we could sort of work together as best we can
24 to permit us to hear these and get our proceedings
25 closed at some reasonable time.

26 Any questions or statements for
27 Mr. Robertson?

28 THE PUBLIC: Yes, Mr. Speaker,
29 I speak as a father of four small children. The
30 oldest is seven years and the youngest just over two
months. Today we are faced ^{with} a world with a
great many problems. We look at the human conflicts
in the world-- Vietnam, the Vietnamese.

1 In our own nation we see
2 the problems of unrest and revolution recently. We
3 are all aware of the problem of environmental pollution.
4 This ought to concern us. We are aware of poverty, of
5 injustices. So many problems. And in 10 or 15 years
6 I'm going to have to send my children out into this
7 world. It seems to me that the question that comes
8 to my mind, if we evolve into this drug culture as
9 you seem to suggest,^{is,}/what problems that we already are
10 facing today will we be able to solve? Can you answer
11 me that question?

12 MR. ROBERTSON: Yes I can, very briefly.
13 First of all I agree with you that it cannot solve
14 any problems in itself. Secondly, the drug problem
15 will exist whatever legislative measures are taken for
16 or against it. It will continue to exist for a
17 while at least, how long we don't know. I think it
18 is a problem that will just simply continue. I cannot
19 answer your question. I don't know that the drug
20 problem will help to solve any other problems. I don't
21 know that it will hinder them. It will exist as another
22 problem among many. That is the way I view it, what-
23 ever other measures are taken and that is why I argue
24 that it is a waste of time to make the problem more
25 intense by taking up the time and energy and expense
26 and so forth in trying to restrict the use of these
27 drugs, legally. Socially, we should seek forms of
28 control. I'm sorry that does not answer your question,
29 but that is the best I can give.

30 THE CHAIRMAN: Any other questions or

1 statements?

2 Thank you very much, Mr. Robertson.

3 MR. ROBERTSON: Thank you.

4 THE CHAIRMAN: We shall now call Mrs.
5 Marian Perkins, Department of Health and Welfare.

6 MRS. PERKINS: Mr. Chairman, members
7 of the Commission, ladies and gentlemen. I assure you
8 that this brief will be brief. That may be the best
9 thing about it. I did not have very much time for
10 preparation because I just read the notice in the
11 newspaper two days ago. I don't know how other people
12 knew, but perhaps there was a prior announcement.
13 Nevertheless, I shall attempt to -- the aim of this
14 brief is to urge the establishment of an organized,
15 comprehensive program of alcohol and drug education
16 throughout the country.

17 Now I will go into the background of
18 our Provincial Alcohol Education and Community Services
19 Division very briefly. The aims are to control and
20 reduce problems related to excessive use of alcohol.

21 Educational: The headings are;

22 (a) Classes, meetings, discussions with young people,
23 adults, problem drinkers, persons affected by problem
24 drinkers, and persons involved in helping problem
25 drinkers.

26 (b) Acquiring and distributing teaching aids, books,
27 pamphlets, and films.

28 (c) Cooperating with treatment institutions, guiding
29 patients to treatment, and assisting in continuing
30 rehabilitation activities after treatment.

1 Organization: 1 Director - Fredericton; 1 Supervisor -
2 Moncton; 7 Field Representatives throughout the province.

3 I might say that my main interest is
4 in connection with the families of alcoholics and in
5 the work in schools. The Drug Education is conducted
6 by a small group of interested citizens. Information
7 and pamphlets are made available by the Department
8 of Health and Welfare.

9 Under "Comments", some of these are
10 generally known and are in all cases concerning alcohol-
11 ism and some of them are my own personal opinions.

12 Alcohol remains the drug of choice of
13 the majority of the population and is most widely
14 abused. That is "a".

15 b. Anything that tends to increase per capita consump-
16 tion of alcohol, tends to increase the accompanying
17 problems in a far greater proportion.

18 c. The increase in the estimated number of alcoholics
19 in Canada from 1951 to 1965 in the Canadian population
20 20 years of age and older increased by 63%.

21 d. The annual average increase in the number of
22 alcoholics since 1951 has been about 5%. Similarly,
23 convictions for offences associated with alcohol use
24 rose significantly over the same period. I might
25 admit that I didn't put that in for the benefit of
26 the Commission members since I stole that from the
27 Interim Report, but I thought the audience might be
28 interested to know this.

29 e. Anyone can become a victim of alcoholism -- it is
30 not determined by intelligence, education, will power,

1 social standing or moral values -- the alcoholic is
2 in the grip of a terrible compulsion over which he
3 has lost control. I might say that it is not those
4 in the lower socio-economic levels. If the lists of
5 alcoholics were known, we would all be clamoring to
6 be on that list in the social register. And in fact,
7 some of us don't know, but the Father of Confederation
8 was himself, an alcoholic. So we are in good company
9 and we should not be ashamed to have the illness of
10 alcoholism.

11 f. Alcoholism is a family disease. At least 4 other
12 people become ill as a result of living with an alco-
13 holic, and 15 more are directly affected. This in time
14 involves the whole community.

15 g. I believe that alcoholism is our greatest public
16 health and social problem -- this it causes more
17 misery, heartache, suffering, deprivation, despair
18 and mental breakdown than all other diseases combined.
19 The economic losses, cost of traffic accidents, medical
20 and judiciary expenses can perhaps be calculated --
21 but who can estimate the cost of wrecked lives, broken
22 homes, moral deterioration of children and all the
23 accompanying tragedy?

24 Comments -- Continued.

25 h. I contend that there is a direct connection bet-
26 ween irresponsible drinking in the home, and the
27 use of alcohol and drugs by young people.

28 i. I think that society in general, and professionals
29 in particular are evading their responsibility toward
30 preventing and alleviating this problem. In this

province alone, the public spends almost \$48 million on alcoholic beverages. And this spending is not all done by alcoholics. One in 15 social drinkers is, or will become an alcoholic.

j. It is known that far too often alcoholics transfer their dependence to other sedatives which are prescribed to them by doctors, resulting in dual addiction which is far more complicated and more difficult to treat than the ordinary case of alcohol addiction. I didn't sneak that in there because I know anything about it, but because I'm a stinker.

k. I am convinced that the only method of dealing with the scourge of alcoholism and drug addiction is through an extensive educational program. There are good reasons for alarm. Unless we attack this problem and put forth a determined, sincere, concentrated and cooperative effort to treat and prevent alcoholism and other drug addictions, all our great plans for economic expansion and cultural growth will be for naught. Such is the increase of this menace, which is undermining our society's foundations of decency and integrity.

Recommendations:

a. That the communities form local Councils on Alcoholism, to publicize the extent of the problem in the area, and to make citizens aware of their responsibility in this regard. Let us stop sweeping this under the rug.

b. That the Provincial Government cooperate with communities: (1) To inaugurate a comprehensive program of drug education in schools and institutions of higher

1 learning.

2 b. (2) To establish training schools and/or special
3 courses for the professional corps, i.e., doctors,
4 nurses, police and probation officers, welfare and
5 social workers, etc.

6 (3) To establish an Alcoholism Foundation or
7 Commission to direct all aspects of Alcoholism and
8 Drug Education, Treatment, and Rehabilitation.

9 c. That the Federal Government direct and finance a
10 vigorous publicity campaign on alcohol and drug educa-
11 tion, using all communications media, particularly
12 television.

13 Thank you.

14 THE CHAIRMAN: Thank you, Mrs. Perkins.

15 Any questions or statements for Mrs.
16 Perkins?

17 Gentleman at the microphone?

18 THE PUBLIC: I will be polite and
19 address you as Mrs. Perkins. What is the problem here
20 in Saint John as far as you touched on alcohol and
21 as far as you deal with this? What is the problem?
22 There seems to me that there is not much being done
23 around Saint John about alcoholism. Could you probably
24 give me some ideas or just briefly explain to me what
25 is involved.

26 MRS. PERKINS: I think there is a
27 conspiracy of silence about alcoholism as other
28 speakers have said. Everyone wants to evade the real
29 issues because we have a tremendous feeling of guilt
30 about the excessive use of alcohol. I have felt guilty

1 about drinking, not really knowing why, long before I
2 knew anything about alcoholism and its disastrous
3 effects. Now, perhaps this is something to do with our
4 culture and traditions. We seem to have a feeling of
5 guilt about it but yet there is more and more drinking.

6 THE PUBLIC: Do people have a rehabili-
7 tation centre here for alcoholics?

8 MRS. PERKINS: There is a clinic at
9 the Provincial Hospital which is not really adequate
10 for our needs. There is so much more needed that it
11 would take an entire evening to explain all the facil-
12 ities that would be required. But, it should involve
13 so many more citizens, people who are interested and
14 care. But so few people will become involved and this
15 afternoon I asked Mr. MacPherson if there was a great
16 demand for drug education and he said "yes, it was
17 tremendous", but we do not experience the same demand
18 for alcohol education. We can tell when we meet people
19 what their attitude is because some people feel guilty
20 about their own drinking or they are hiding a problem
21 in their family, or perhaps other reasons. But, so
22 many people, as I say, they just will not support the
23 program that is connected with alcohol.

24 THE PUBLIC: Just one last question.
25 Do you feel yourself, personally, that if the drug
26 issue or the drug question or drug culture keeps on
27 the way it is going now, I will take Saint John as
28 an example, do you think you will run into the same
29 problem as you are running into now with alcoholism
30 through silence in the public?

1 MRS. PERKINS: Could you just rephrase
2 that? I'm sorry.

3 THE PUBLIC: You stated that you have
4 a problem because the public wants to be silent about
5 the alcohol issue.

6 MRS. PERKINS: Yes.

7 THE PUBLIC: Now, do you think yourself
8 that this will occur with the drug question also, in
9 time, that is?

10 MRS. PERKINS: Perhaps in time, yes,
11 as young people get older and they are still, perhaps,
12 using drugs the same way that adults use alcohol. It
13 is so easy to talk about the drug problem if you have
14 not been affected by it, in just the same way that we
15 can discuss abortion or something that does not involve
16 us personally. But mention alcohol and everybody
17 tightens up. And the same thing might happen with
18 the drug problem later on. I have read papers by
19 doctors in this field, that if we multiply by 10 or 15
20 the facilities that we now have for treatment of
21 alcoholism, and I believe he was referring to alcohol-
22 ism alone, that in 15 or 20 years we would be no
23 further ahead.

24 THE PUBLIC: Thank you very much.

25 THE CHAIRMAN: Gentleman at the micro-
26 phone?

27 THE PUBLIC: It is most generally
28 accepted that taking marijuana in small quantities or
29 large quantities slows down or stops up, in some way,
30 the reaction of people's reflexes. Bob Lockhart on

1 CFBC, the morning report recently, gave the statement
2 that he was thinking about drivers--he was saying that
3 airplane men when they are practicing to take the
4 airplanes up themselves spent hours upon hours practic-
5 ing flight before they can even get the plane off the
6 ground. But, a car driver sometimes, especially a
7 young person, he could take an hour to study a little
8 pamphlet, go into a drivers' examining office, go
9 around the block once or twice and then get a little
10 certificate to take a 340 Duster out and dear knows
11 what happens. And then you take some sort of drug
12 which slows down your reactions. Well, the results in
13 the reports of accidents of young people especially
14 in the under 25 age bracket, are greater than the older,
15 because when you get insurance it is far more.

1
2
3 Because the young people^{are} getting into more accidents
4 especially because they are driving faster or because
5 they drink or take marijuana, anything that slows
6 down the reaction, they get into more difficulty. I
7 believe that people who want marijuana to be
8 legalized, no matter if they are young people or
9 older people who are sympathetic to them, I believe
10 in time they will win the victory and I believe that
marijuana will be legalized.

11 Young people say that the older
12 generation is hypocritical. They can go out and
13 drink beer and do what they want and we do a little
14 bit and they get frustrated and will not let us
15 do it. We say they are hypocrites. The thing is
16 that they are. We have had reports from our speaker,
17 about the number of alcoholics there are and she
18 mentioned if they get a sizable grant from the
19 Government to set up funds and organizations to
20 help drinking people that have problems, then the
21 problem will be erased. The thing is the people
who sell this alcohol is the government.

22 Another thing is that people
23 worry about smoking and to try and get the Government
24 to help in this way, that if you buy a package of
25 cigarettes for say 65¢ they hand the tax to the
Government there.

26 Another thing about drugs is that
27 the people who make a profit off it is the government
28 because no one will be able to sell it and they will
29 not be able to have pushers. They will have to go
30

1
2
3 through the government. The government sells liquor
4 and it is all right, but if a person sells it, they
5 call him a bootlegger. The only people that are
6 going to get the rewards from the drinking or
7 selling marijuana is the government. It is a vicious
8 circle. People think that they are going to get
9 a big victory over marijuana being legalized, but
10 in fact, they are suckers, because the government
is the one who will get the victory.

11 THE PUBLIC: Excuse me I would
12 just like to ask this lady if she is representing
13 the Department of Social Welfare or yourself?

14 MRS. PERKINS: The opinions
15 expressed are my own.

16 THE PUBLIC: Have you read the
interim report?

17 MRS. PERKINS: Just the section
18 about alcohol.

19 THE PUBLIC: Do you not feel
20 that today the success of the speaking^{about}/drinking would
21 be a little more--would have been more successful if
22 the people who spoke had read the book and the opinion
they gave would have been much more knowledgeable?

23 MRS. PERKINS: That is very true
24 but as I said, I did not know the Commission was
25 going to be here.

26 THE PUBLIC: What do you feel--
27 why did you not know? Was the media not making it
28 public that this Board would be in St. John?

29 MRS. PERKINS: This is my own
30

1
2
3 personal fault. I had a death in the family. I
4 might have missed it.

5 THE PUBLIC: I am just trying to
6 point out that not enough people who spoke today
7 had read this report.

8 MRS. PERKINS: Yes, but I might
9 add, there might be a reason. You have to have quite
10 a bit of time.

11 Thank you.

12 THE CHAIRMAN: Thank you.

13 I call now Mr. Tom Bishop representing The Group.

14 MR. BISHOP: First of all, I half
15 would like to say our brief was constructed four and a /
16 hours ago. I would like to introduce the organization
17 called The Group who became operative on June 1,
18 1970, has presently bedroom facilities on Pitt Street
19 in St. John, and primarily supplies drug aid information
20 and referral service. Up to recently the Group
21 maintained strictly a phone service on the 7 a.m. to
22 7 p.m. schedule, 7 days a week.

23 In the inception we received
24 341 phone calls a day. The following is a
25 statistical breakdown of the phone calls: --

26 54% concerning problems arising
27 from drug usage, 27% various social problems among
28 the youth; 6% want information about The Group, 8%
29 were enquiries about drugs and appointments for
30 speaking engagements and 6% in a miscellaneous cate-
gory.

Of these calls concerning social
problems of drug usage, a sizable percentage ^{were} referred

1
2
3 to doctors, social workers, and social agencies such
4 as social welfare, child welfare and family services.
5 In addition, The Group obtained sleeping accommoda-
6 tions for over 200 people this summer from outside
7 the St. John area. They came as far as San Francisco
8 and overseas, various provinces of Canada and
9 various parts of the States. The Group was formed
10 by kids, and I want to stress it was formed by kids,
11 who were concerned about the obvious repercussions
12 of uninformed individuals using drugs. The Group
13 feels that currently drugs play an integral part in
14 the culture of our youth. We have said this as fact
15 and do not take the position of a moralistic nature.
16 It is not our position to say this is right or wrong,
17 good or bad, but rather to accommodate those who
18 have need of help.

19 It is our present aim to obtain
20 suitable accommodations where we can offer our
21 housing services on a one to one or group basis,
22 to offer a comprehensive drug information program for
23 adults and youth, to obtain funds to maintain our
24 facilities and having full time paid workers, to
25 obtain full involvement from the entire community and
26 all of its resources, and to give a swift kick to the
27 general apathetic nature in this area.

28 As a prelude to our program
29 we have attempted to circulate an information-
30 gathering questionnaire to be used as a vehicle to
bring to the attention to the general population
the widespread use of drugs in this area. We

1
2
3 managed to have 5,000 copies of this questionnaire
4 turned out. I personally went to the School Board
5 along with another member of The Group to ask for
6 permission for circulation in all the high schools.
7 The officials present decided it would be best to
8 bring the matter before the Board of School Trustees.
9 After 5 weeks I received a letter. I would like
10 to read this letter from the School Board. School
11 Trustees, School District 20, St. John, New Brunswick,
12 office of the Secretary, October 26, 1970 addressed
13 to Mr. Thomas Bishop, myself. "Dear Mr. Bishop: your
14 recent request on behalf of the Group to distribute
15 drug questionnaires through our high schools has
16 been presented to the meeting of the Board of School
17 Trustees on October 14, 1970. While the Trustees
18 voiced support of your programme to increase public
19 awareness of this drug situation, we are of the
20 opinion that the proposed questionnaire would not be
21 the proper method of relieving the problem nor would
22 it be in the best interests of our community. I
23 regret to inform you therefore that your request
24 for permission to distribute the drug questionnaire
25 through the schools is not approved. Yours truly,
26 J.F. Rhodes, Secretary."

27
28 My only comment is that the
29 pervading element of the local personality does not
30 offer much support. We are forced to feel that we
are the illegitimate son of the society. Our
recommendations are as follows:

(1) That the government should

The first part of the report deals with the general situation of the country. It is a very interesting and informative study of the country's development. The second part of the report deals with the specific details of the country's development. It is a very detailed and thorough study of the country's development. The third part of the report deals with the specific details of the country's development. It is a very detailed and thorough study of the country's development. The fourth part of the report deals with the specific details of the country's development. It is a very detailed and thorough study of the country's development. The fifth part of the report deals with the specific details of the country's development. It is a very detailed and thorough study of the country's development. The sixth part of the report deals with the specific details of the country's development. It is a very detailed and thorough study of the country's development. The seventh part of the report deals with the specific details of the country's development. It is a very detailed and thorough study of the country's development. The eighth part of the report deals with the specific details of the country's development. It is a very detailed and thorough study of the country's development. The ninth part of the report deals with the specific details of the country's development. It is a very detailed and thorough study of the country's development. The tenth part of the report deals with the specific details of the country's development. It is a very detailed and thorough study of the country's development.

1
2
3 provide an advisory council and funds on either a
4 federal or provincial scale. Obviously, municipally,
5 it will never get done.

6 (2) Establish drug aid and drug
7 information centres.

8 (3) That we accept drug usage
9 as a fact and the problems arising, instead of
10 spending our time on a sociological interpretation of
11 this phenomenon.

12 (4) Existing laws and penalties
13 become altered not to label drug users as criminals.
14 That more professionals volunteer their time and
15 expertise for training counsellors and offer their
16 services as resource personnel.

17 (5) We all come together, youth
18 and adults to straighten up our generally screwed
19 up society and terminate the war between the old and
20 the young.

21 I would like to also add that
22 this evening there was a student mentioning the
23 Kiwanis U.N.B. and last Thursday although our
24 presentation was publicized for a week beforehand,
25 there were only 4 bodies showed up and showed up 20
26 minutes late and quite accidentally. We invited these
27 4 to come to our next Group meeting and none of them
28 turned up. I want to thank U.N.B. in St. John for
29 active support. Thank you.

30 THE CHAIRMAN: Thank you. Mr.
Bishop, what have you--what is your impression of the
extent of drug use or patterns of use here of the

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..

1
2
3 various drugs? Could you give us any help on that?
4 We haven't too clear an impression of that.

5 MR. BISHOP: You mean the extent?

6 THE CHAIRMAN: Yes.

7 MR. BISHOP: I would say
8 conservatively about 48 to 58% out of the student
9 population in high schools have been exposed to
10 drugs. We went about our questionnaire; we first
11 of all proposed the high schools be 10,11 and 12.
12 If we had any questionnaires left over we were going
13 to go into the Junior high schools. We do not have
14 any tangible evidence because of the lack of
15 our ability to enter the schools.

16 MR. CAMPBELL: What is your
17 impression of the extent of the use of speed here?
18 Is it a problem?

19 MR. BISHOP: Yes, minimal. It is
20 present. I would say perhaps the most predominant
21 drugs here are acid, weed and hash.

22 MR. CAMPBELL: Do you have any
23 feeling about trends in drug use, either in terms
24 of the amount or the population using drugs?

25 MR. BISHOP: It is a very good
26 question. As I have stated, we felt it was an
27 integral part in the culture of our youth. It is
28 a strange phenomenon. I feel, personally, that the
29 influence of peer groups upon individual members
30 is becoming much greater and exerting much more
pressure. I feel that the family is playing less
and less the primary function of socialization and it
is sort of like a snow ball going downhill. People

1
2
3 are becoming ostracized from, perhaps, their old
4 friendships because of drug usage. I found from my
5 experience that the kids no longer go to the father
6 or mother or teacher or their minister or priest,
7 etc. when they have serious social problems. This
8 is why we were going to set up peer counselling
9 when we started. We started to have a training
10 program on peer counselling because we feel this is
the only way it is going to work.

11 I am really sort of evading the
12 question, but I feel there is no way that it is going
13 to be wiped out. Eventually more individuals are
14 going to become exposed to drugs than were ever
15 thought of in regards to alcohol.

16 MR. CAMPBELL: What about facili-
17 ties that are available to you, mainly backup
18 facilities, in the event of bad trips and related
problems.

19 MR. BISHOP: We have one very
20 serious problemⁱⁿ/that St. John is a college town.
21 We have a severe lack of reliable manpower and we
22 have offered, more or less, strictly a phone service
23 which is, as far as most psychologists and sociolo-
24 gists are concerned, really tabu. Our facilities
25 are comprised of one office with a sub-office inside
26 and a telephone. Although we do have a list of a
27 number of interested social workers and psychologists
28 and doctors--we did have a doctor who was on call at
29 all times, if the trip or freakout is so serious
and a doctor was needed, we could obtain this. We
30

1
2
3 presently do not have a doctor.

4 The Group wants and lost a lot
5 of backing. We do not have the facilities for face
6 to face counselling. We do not have the facilities
7 for somebody who has to sleep it off--let's not say
8 sleep it off--just relax. I must thank the Church of
9 St. David, they have provided the free office space
and telephone.

10 MR. CAMPBELL: When you say you
11 do not have a physician at this time, did you approach
12 a number of physicians?

13 MR. BISHOP: We approached one
14 physician and did not accept him because he had no
15 experience or no real idea of the phenomenon as it is
16 and we are sort of in a transition stage right now.
17 We are trying to shape up the whole thing and perhaps
18 offering very little in the way of services so
19 presently perhaps this is a bad time. We had to
20 sort of let a lot of things drop so we could
reorganize. We have had an organizational problem.

21 MR. CAMPBELL: You mentioned a
22 moment ago that kids may be ostracized by their
23 group if they don't use drugs. This would suggest
that peer pressure--

24 MR. BISHOP: I am very concerned
25 about peer pressure. I think it is a fundamental--
26 I have lost my train of thought-- it is a number
27 one thing right now in the socialization process
28 during the teen age years.

29 THE CHAIRMAN: Someone asked a
30

1
2
3 that
question today/I am trying to find in my notes, Mr.
4 Bishop. He said how are you going to introduce a
5 functional change--I think is what he said--in a
6 peer group? In other words, influence the effect
of the peer group.

7
8 MR. BISHOP: I do not think this
is necessarily wanted. I do not think to try to put
9 pressure to break up the peer group-- it sounds to
10 me like you are sort of saying decrease the pressure
11 of the peer group and I think we can take advantage
12 of it through peer counselling, etc.

13 MR. CAMPBELL: You spoke of the
14 need of training of peer counsellors. What sort of
15 training had you in mind?
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

1 MR. BISHOP: We would like to train
2 interviewing techniques. This is going to take a long
3 time because we are mainly concerned in this with
4 high school students. We have got to try to induce
5 some knowledge of behaviour if we want to insure that
6 they have the right attitudes. They must have
7 warmth and respect for their client; genuineness,
8 honesty, etc.

9
10 MR. CAMPBELL: And am I to understand
11 -- I don't want to get people's statements mixed up --
12 that you have approached community support?

13 MR. BISHOP: We have been looking for
14 facilities since last March. Our main approach was,
15 "Let's get our hands on facilities first, and then
16 we will get the money." We have not found a place. We
17 tried every place in Saint John. I can't accuse any
18 of the social agencies for not giving us a hand because
19 they have, perhaps, been naive to our existence.
20 Facilities are our biggest problem and we have tried
21 and tried and tried to find something along the same
22 lines but we have been unable to do this.

23 MR. CAMPBELL: Where do you recruit the
24 people that work with you?

25 MR. BISHOP: We did recruit a lot of
26 people from the outside. It started out as a basic
27 friendship group, friends of friends and this is how
28 the first recruitment was initiated. I, actually,
29 never came in contact at all perhaps until the middle
30 of August, and this was just an ongoing thing

1 that was operating at this time with previous personnel,
2 friends getting in contact with friends. And then
3 lately we have started to embark on a recruitment
4 program because we need this and because we have
5 found, to be quite realistic, we had unreliable per-
6 sonnel and we even suffered some problems because of
7 a weak organization.

8 MR. CAMPBELL: One other question.
9 When you speak about peer pressure being of great
10 importance, is peer pressure by itself of great im-
11 portance? We often talk about fad or fashion without
12 necessarily there being any profound causes underneath,
13 the bobby sox, this sort of thing, and yet I take it
14 that this is not what you are saying. I think you are
15 suggesting that there is much more to the element of
16 peer pressure.

17 MR. BISHOP: Perhaps it could be
18 associated with the need for acceptance. I don't know.
19 I couldn't predict that if I were to get a brushcut
20 tomorrow, enough pressure would be put on for all the
21 kids to get brushcuts. But it is very fluent, this
22 whole idea of thoughts and ideas ⁱⁿ and the peer pressure
23 group there is still this idea-to be wanted, to
24 have somebody to associate with, to relate to. And
25 I think this is very widespread. They have to have
26 something in common.

27 MR. CAMPBELL: This could imply that
28 there could be some other common denominator and the
29 drugs are not intrinsically appropriate.

30 MR. BISHOP: It just happened that this

1 started on the west coast, in the States and it just
2 spread, right. What it will be in a few years, I don't
3 know.

4 THE CHAIRMAN: Dr. Lehmann?

5 DR. LEHMANN: You said you found a
6 doctor -- or one doctor who might be available but was
7 quite unacceptable. What do you do if you have some-
8 body who is in need of medical attention?

9 MR. BISHOP: We put them through the
10 hospital.

11 DR. LEHMANN: Does that work out all
12 right?

13 MR. BISHOP: No, a lot of kids are
14 very adverse to going there and freaking out because
15 we have had occasion where the kids were thrown out
16 and then reported to the police.

17 DR. LEHMANN: When did that happen
18 the last time?

19 MR. BISHOP: I can't recall.

20 DR. LEHMANN: A week ago, a month ago,
21 a year ago?

22 MR. BISHOP: I would say 6 to 8 weeks
23 ago. When I worked in social welfare I specifically
24 had a client who, when I was in the office, he freaked
25 out there and one of the other workers called the
26 General Hospital and informed them of the situation
27 and when he arrived at the hospital there were three
28 officers, plain-clothesmen, waiting for them.

29 DR. LEHMANN: So the hospital had
30 called the police?

1 MR. BISHOP: Yes.

2 DR. LEHMANN: It has been stated again
3 and again that it is the official policy of the Canadian
4 Medical Association that this is unethical behaviour
5 on the part of the physician. Did you let the hospital
6 know?

7 MR. BISHOP: No. I didn't.

8 THE CHAIRMAN: Yes?

9 THE PUBLIC: So, you say this is unethical
10 al behaviour on the part of the physician?

11 DR. LEHMANN: That was the statement
12 of the Canadian Medical Association, yes.

13 MR. BISHOP: I agree, but it is also --
14 I'm not totally informed -- but I think it is also a
15 law / ^{that} the duty of the physician ^{was} / to inform the officials.

16 DR. LEHMANN: I'm not sure about it.

17 MR. BISHOP: I was under the assumption
18 that they were required to inform the police of drug
19 use.

20 DR. LEHMANN: I don't know what the
21 legal position is, but this is medical ethics and I'm
22 not aware of anyone, any physician ever having been
23 prosecuted because he didn't do it.

24 MR. BISHOP: No.

25 THE PUBLIC: I worked at the Provincial
26 Hospital in the Social Service Department for about
27 15 months and during the latter part of my stay there
28 doctors to that time had been contacting the police.
29 As the number of drug cases had increased they managed
30 to get around this problem. It is quite alarming when

1 I think of it now that they were calling the police on
2 everybody who showed up, who was under the influence
3 of some sort of drug. And I think that should be
4 pointed out. That this was the case at our Provincial
5 Hospital. At least if they are doing, be aware of
6 the standards proposed by the Medical Association.

7 THE CHAIRMAN: Any other questions or
8 statements to Mr. Bishop?

9 Thank you, Mr. Bishop.

10 --- (Applause)

11 THE CHAIRMAN: We call Mr. David
12 McGraw.

13 MR. MCGRAW: In order not to take too
14 much time Mr. Wayman and myself will attempt to
15 work together. This first presentation is on behalf
16 of Mr. Clayton Burns, the Director of Insight, critical
17 analysis of the Interim Report "The Drugs and Their
18 Effects". I think this is his own personal view but
19 I think I can interpret it for he has taken the view
20 of what he needs to know in order to be able to handle
21 the cases of what Drug Insight is getting at in terms
22 of pharmaceutical, pharmacological knowledge.

23 Your report does deal fairly adequately
24 with the problems of research encountered in this
25 field, "... psychopharmacology today must
26 be content with exploring the
27 inner action of chemicals with a
28 largely unknown human psychobiologi-
29 cal system of enormous complexity".
30

1 This is on page 28. It outlines the basics of a good
2 experiment, in which an experimental situation and
3 control group are used. The most favourable situation
4 is a "double blind", in which neither the subject nor
5 his psychologist know what substance is being adminis-
6 tered. Also relevant to this (especially in the case
7 of cannabis) is the placebo; a substance that is not
8 psychoactive, which is used to test for the influence
9 of the subject's "set" (what he expects to feel).

10 As the LeDain report points out, most
11 previous experiments on cannabis and other drugs have
12 not fulfilled these requirements. The most common type
13 of crude experiment involves using prison inmates
14 without a "control" group of more normal people. One
15 half of the report (i.e. "the drugs and their effects")
16 is involved with setting up a basis of convenient
17 classifications and describing effects of the various
18 drugs. Hopefully this will be the basis for a more
19 comprehensive and better directed medical approach in
20 the final report.

21 Dose - response is also considered
22 in this chapter. This has particular relevance to
23 bi-phasic response effects and time-response relation-
24 ships. The sedatives (e.g. librium) may have essen-
25 tially opposite effects at low and high doses in
26 the normal person (possible excitation at low level
27 and "intoxication" and drowsiness at high levels). The
28 time-response effect is more applicable to chemicals,
29 obviously.

30 Another definitional area in which the

1 chapter is useful is in regards to tolerance, dependence,
2 and addiction. It is suggested that in the case of
3 barbiturates the drug stimulates production of metabolic
4 enzymes which inactivate them. The role of learning
5 factors is also pointed out: this may account for
6 "reverse tolerance", in which less LSD, for instance,
7 may be necessary to achieve the desired effect. This
8 is also true of cannabis - the beginner may feel little
9 or no effect. Also brought in is cross-tolerance and
10 cross-dependence. After "learning" to tolerate one
11 drug, an individual may also show tolerance to drugs
12 with similar effects. In the case of cross-dependence,
13 drugs such as librium can be used to treat alcohol
14 dependents. The term "addict" is disposed of as being
15 irrelevant since it implies not only tolerance but also
16 physical and psychological dependence. "Dependent" is
17 substituted since it includes cases such as amphetamine
18 abuse, wherein psychological dependence is more predom-
19 inant than physical.

20 The LeDain report does to some extent
21 address itself to rumors and this is partially its
22 function as an Interim Report. Its elucidation of
23 the "third factor" is especially important. There have
24 been many attempts to establish a causal connection
25 between cannabis and the opiates. The LeDain report
26 says, "... the demonstration that persons
27 who are heavy users of tranquillizers also tend to be regular alco-
28 hol drinkers does not necessarily
29 indicate that one causes the other.
30

1 It may well be that a third factor
2 (e.g. the desire to avoid or escape
3 anxiety and tension) may be respon-
4 sible for both behaviours." (p. 57)

5 In the section actually dealing with
6 the drugs and their effects, the Commission points out
7 that the prescription drugs most commonly abused (i.e.
8 the barbiturates and minor tranquillizers) are obtained
9 from medical sources. This necessarily implies that
10 the supply of these drugs imported exceeds by far medi-
11 cal requirements.

12 Many people get multiple prescriptions
13 because of the general laxation in record cross-reference
14 at the local level. This is not as relevant in Toronto
15 as Fredericton, where it is less usual for these drugs
16 to be sold on the street. People who are unfamiliar
17 with tranquillizers may increase dosage to stop depress-
18 ion after initially abusing librium or similar drugs.
19 They apparently do not realize that this increase may
20 be contributing to their depression.

21 It is perhaps in this regard that the
22 local Medical Association in Fredericton could take the
23 initiative to effect careful cross-reference of the
24 records of distribution of minor tranquillizers and
25 diet pills. This, of course, would not stop someone
26 from going elsewhere for a supply, but theoretically a
27 doctor from another district would become suspicious
28 if a person from a controlled area came to him for a
29 prescription. At any rate, as the LeDain report points
30 out, the present system of sending records to Ottawa

1 with no cross-reference at the local level is unwieldy.
2 This would not solve the problem, but a doctor who
3 dispenses mood-changing drugs with reckless abandon
4 invites abuse.

5 The abuse of the tranquillizers espec-
6 ially is often the case of "drug automatism". (The
7 LeDain report hesitantly mentions this concept without
8 developing it at all). (p. 69). A person in a state
9 of depression whose condition is relieved by a drug
10 will usually turn to it in frustration even if he is
11 already in trouble because he has reversed the effect
12 it is having on him by taking too much. This perhaps
13 is partially the fault of the drug mystique of twenti-
14 eth century medicine. The layman takes a drug as if
15 it were a miracle potion beyond his capability to
16 understand -- this explains the cycle of frustration
17 and increased dosage in the inadequately informed.
18 Perhaps doctors could more fully inform those they
19 give mood-changing drugs as to their possible reverse
20 effects with improper dosages.

21 The whole problem is compounded by
22 the fact that the individual using "downers" often
23 takes pride in his condition and bolsters his ego by
24 refusing all attempts to help him. He instead prefers
25 exhibiting his devil-may-care attitude, which is height-
26 ened by the fact that he is on downers and oblivious
27 to the reality that he is voluntarily becoming a
28 vegetable. This is why barbiturates are probably the
29 most abused drug in the world and the most common ones
30 to which people become "hooked". The drug has the

1 capacity to make a person quite self-satisfied that he
2 is so depressed. It is also somewhat analogous to
3 the methedrine syndrome, in which the slogan "Speed
4 Kills" assumes a positive significance. Some "speed
5 freaks" talk incessantly about dying in a few years.
6 It seems that the personality quirk which creates the
7 need for speed is reinforced and perpetuated by the
8 psychological action of "meth". This points out the
9 need for a definitive study in the area of psychologi-
10 cal development of drug abuse syndrome. It seems
11 strangely lacking in research literature and personally
12 I would suggest that this be done on a personal inter-
13 view basis with a number of people who have gone
14 through the drug addiction cycle, the youthful cycle
15 which is so prominent in the country.

16 However, doctors could probably do
17 most good in informing those who are naive about tran-
18 quillizer effects in high dosages, and who may inadvert-
19 ently become dependent without necessarily having a
20 serious psychological disorder.

21 Perhaps the most encouraging aspect
22 of the LeDain report is that it does not attempt scare
23 tactics. It states, for instance, that after recovery
24 from barbiturates dependence, cases of irreversible
25 physiological damage are rare (p. 71). The tendency
26 of the press seems to be the opposite: the unusual
27 is magnified so that by psychological inference it
28 becomes the norm.

29 The section of "The Drugs and Their
30 Effects" on alcohol is possible irrelevant. It does

1 provide a balancing factor since this is still one of
2 the most catastrophic drugs used in terms of its overall
3 effects on Canadian society. However, the direction
4 of the Commission should be more towards abuse to which
5 there is less research than in this area. The solvents,
6 for instance, are scantily dealt with. It is unlikely
7 that the Commission will shed any new light on alcohol.

8 The whole approach of "The Drugs and
9 Their Effects" is too standardized. It appears that
10 the LeDain report does not attempt to hunt out the
11 facts that are really useful; people in drug age centres
12 such as the particular effect of belladonna as a com-
13 ponent of LSD may have on an individual. These are
14 the type of things that the drug centres notice as
15 the pharmacological effects of the drugs on the indi-
16 vidual, how to tell if the drug user is in his "freaked
17 out" state, just what he has taken because the obvious
18 fact now is that it is not the drugs that are the
19 problem. It has become the mixture of ingredients and
20 crap sold on the street for drugs. Information such
21 as this is essential since one often must deduce from
22 particular symptoms the component of a chemical that
23 may be giving someone trouble and from there decide
24 treatment. For instance, using chlorpromazine on a
25 person "freaking out" on STP based LSD would only
26 complicate the problem. This kind of information
27 is certainly available. I haven't come across it in
28 their literature. The LeDain Report should be more
29 aware of the necessity of incorporating this in
30 its final report, not only for drug aid centres, but

1 certainly for doctors and nurses who in this province
2 just do not know how to handle any of these cases.

3 "The Drugs and their Effects" as a
4 whole tends to be interesting, but the depth of
5 research is questionable. It is not only the stand-
6 ardized form that indicates this, but also some
7 glaring errors. For instance, in regard to the
8 addition of other drugs to LSD, it is stated, "Strych-
9 nine...is rumoured to have also been employed... In
10 spite of such, in such stories, black market products
11 purported to contain mixtures of LSD and other drugs
12 have rarely been found on analysis to be as represented."
13 It is more or less common knowledge that six people
14 died from strychnine contaminated LSD in Toronto two
15 years ago. This kind of contamination is one of the
16 major medical problems of non-medical drug use. LSD
17 gathered by The Trailer in Toronto for analysis was
18 often found to contain speed.

19 The LeDain report places an undue
20 emphasis on cannabis from a medical point of view. This
21 is probably justified in terms of presenting a case for
22 the elimination of jail sentences for possession offenders
23 in this area, but not when the far greater social prob-
24 lems connected with barbiturate and amphetamine abuse
25 are considered. The "legalization of marijuana" should
26 not be allowed to develop as the issue of contention for
27 the LeDain Commission. The concept has too many emo-
28 tional connotations and could provoke public backlash
29 to the extent that no viable governmental drug policy
30 would emerge from the report. If it manages to effect

1 an all-round sane social and educational approach to
2 drugs, the problem of unduly heavy sentences for
3 cannabis will take care of itself. The social and
4 informational structures to achieve this sanity will
5 never be set up if a wildly emotional issue is allowed
6 to crowd out all other considerations. As a matter of
7 fact, the press has virtually taken it for granted that
8 the report has recommended the "legalization of
9 marijuana", and picked this out as the high point of
10 the recommendation.

11 The section on opiate narcotics is
12 not of great significance to the Fredricton area.
13 However, as the LeDain report points out, opiate
14 narcotics have historically been the model for drug
15 control legislation in Canada.

16 Final comments: In my own view the
17 report leaves out mention of the drug MDA and
18 MDMA. It has the names. It notes that they are
19 frequently becoming of more use but it has no
20 research in these areas. There have been published
21 reports by(A. T. Shilden) of the Dow Chemical Company
22 in California, and Leo Hollister of the Veterans'
23
24
25
26
27
28
29
30

Administration Hospital of Palo Alto in California on halucinogenic amphetamine analogs which is what these drugs are and their usage could become quite common because they are quite easily synthesized through readily available material. This would be MDA, MDMA, TMA and a number of others. It would be good if the final report would try to determine if there was any work being done on the physiological effects on these particular drugs. The aspect of drug analysis is extremely important for drug aid centres and in this area of the province a representative of the University of Dalhousie offered, over a period of time to assess and analyze these drugs. He was apparently halted by--I don't know, I think the government a number of months ago. Since that time there has been no available place for analysis of those drugs in the area. So, we have to base everything solely on conjecture. No one in the province appears to even realize many of the drugs being sold in the province under the name MDA are not such drugs at all and it is also very difficult for the centres to investigate because the media in this province do not continue or carry on such stories. For example, the recent death of the girl in Kent County, you learned that the girl had died and the fellow was arrested for selling MDA and there was no follow-up of the story, no result of the autopsy and no one raised the question of whether anyone in this province is capable to carry out an autopsy to detect such a drug as MDA because the

1
2
3 chemical degradation in the body would be so great
4 that I don't know if there are means available for
5 carrying this out. Take for example, this death on
6 MDA. On what basis the province is going to try
7 this man I do not know but it just points out the
8 need for analysis centres. The speaker, Mr.
9 Robertson, reported the use of this drug in
10 Fredericton where a number of doses came from the
11 same particular source. This is determined from the
12 Moncton area and this produced sickening effects in
13 users in the Fredericton area which is believed
14 could have been caused by cocaine, atropine, bella-
15 dona. The report given to you by the Canadian
16 Medical Association points out a number of the
17 components of illicit MDA being sold as MDA. One
18 contained mixtures of methedrine amphetamine,
19 cocaine and atropine. To analyze chemicals in
20 this day and age you need essentially an infra
21 red spectrophotometer, ultraviolet spectro-
22 photometer. These are very expensive, but readily
23 available in all the universities and all research
24 and productivity councils, etc. throughout the
25 country. Why these agencies--well, I know why, but
26 why some people do not come out and ask why these
27 various bodies could not be performing this analysis--
28 such an analysis really doesn't take very long.
29 Four minutes swing on a graph would give you the
30 spectrum of one of these drugs and immediately you
know what it isn't. You might not know what it is
but you can find out what it isn't. This would be

1
2
3 of extreme benefit to the people who deal with it.

4 THE CHAIRMAN: Thank you.

5 I read somewhere in this paper
6 that you were getting drug analysis from the RCMP.

7 MR. MCGRAW: There's the word
8 'attempts' in there. That was a very sarcastic remark.
9 The RCMP have been very uncooperative up to now for
anything we have attempted to gain.

10 DR. LEHMANN: Perhaps I may make
11 one comment and that is even if analysis could be
12 possible as quickly and as simply as you said it
13 would be, what would be very important and most
14 essential is a quantitative analysis, which takes a
15 lot of time, with (gastroscopy) and so on which
16 is very much complicated than a spectro-
17 photometer. By the time that would be completed,
18 the patient may be dead if he isn't treated. In
19 other words the treatment, and this is an important
20 thing to remember by way of drugs, the treatment
21 would have to be done in most cases on the clinical
22 basis, and while it may be interesting, and in many
23 ways quite important after the fact to analyze what
24 was in the drug, it is incidentally not possible
25 in autopsy to determine it anymore. The treatment
26 would have to be based on fairly ~~basic~~ critical
27 principles regardless whether it is atropine or
28 strychnine. There are perhaps two, three or four
29 different ways a physician can treat this and
30 whether it is one chemical or another it is not as
important as the physician who knows how to treat
it. And he doesn't have to know and very seldom

1
2
3 will be able to know, even with the best possible
4 analysis, what it is precisely, although it will be,
5 of course, very important to know afterwards what
6 was in it in order to possibly stop further
7 samples to be used.

8 MR. MCGRAW: This is very well
9 understood and I was rushing so fast I confused micro
10 and macro aspects. I was more or less going along
11 your lines that over the long range period, analysis
12 of drugs would only serve to deglamorize drugs and
13 drug taking which is a conclusion you reached which
14 I cannot see where anyone with any commonsense can
15 disavow. It is pointed out, the extent to
16 which this commercialism and exploitation of the young
17 is taking place inside of their supposed own culture--
18 and this does occur to a user for a while that the
19 drug scene is a nice scene, it is a happy scene, it
20 is a good scene, but as soon as they see what they
21 might actually be taking, especially amongst young
22 people, surely to God we do not believe all our
23 youth is on a suicide run. I think it would only
24 serve, in the long run and I wasn't inferring this
25 could be a basis of diagnosis. I mean if you identify
26 certain capsules contain a certain drug and appears
27 and looks the same, you might be able to infer
28 it is the same particular thing.

29 MR. WAYMAN: This was more as a
30 deterrent feature, more than as a major treatment
feature.

THE PUBLIC: I was asking whether

1
2
3 it would be a good idea to analyze it before they
4 do it.

5 DR. LEHMANN: Before they take
6 them. I know that, but do you really think that
7 someone who wants to take an illicit drug would
8 first go and have it analyzed and then be told by whom
9 that he might take it because it is pure LSD.

10 MR. WAYMAN: We have had known
11 dealers come to us and say, "Would you have this
12 analyzed before we sell it" and kids come in off
13 the street and say, "I bought two of these and would you
14 analyze it." A batch of 1,000 tabs in Fredericton
15 if we get a hold of one we can have it analyzed and
16 by the time it comes back, if there is 24 hour
17 service say, you can have it known.

18 DR. LEHMANN: That, of course,
19 like
20 sounds/a very plausible way and, of course, there
21 are ways. One possibility is you may be presented
22 with one or two capsules that appear as a very
23 beautiful pure product but the other 4,988 capsules
24 may be quite different. That is a possibility but I
25 think that the main thing that perhaps I did not make
26 clear before, is that before diagnosis of poisoning
27 of a bad trip--before the diagnosis the important
28 thing is to make a clinical diagnosis and use the
29 right clinical treatment and, therefore, it is very
30 important that physicians are prepared to know what
to do and how to recognize what the symptoms are in
order to deal with it. That is much more important
than to have the analysis--which in most cases

1
2
3 given even under best conditions would still be
4 too late and still wouldn't give us the doses
5 and one wouldn't know what this person took. You may
6 get similar capsules but you will never be quite sure
7 that is exactly what the person took. The
8 emphasis has to be on the clinical knowledge and
9 clinical treatment.

10 MR. WAYMAN: I have to agree, but
11 unfortunately in cases we save 6 or 7 lives,
12 literally lives, over the last six months of cases of
13 overdose and people taking certain drugs. In the
14 majority of cases we have had to tell the doctor
15 what to do through our own experiences and so on and
16 our own reading. What you say is good; doctors don't
17 know this.

18 MR. McGRAW: One further point
19 on this analysis is that it is only obvious that
20 any attempt by dealers to have their drugs assessed
21 would immediately be pounced upon by the public. I
22 don't think anyone would suggest this is reasonable
23 policy to set up something. He probably knows the
24 dealers and I am sure you know Insight could work this out.
25 Over the long run it would be used to point out what
26 was here and to the dangers in the future.

27 THE PUBLIC: In San Francisco,
28 three or four years ago, there was such a medical
29 clinic where anybody could take any drug and have it
30 analyzed. It was under the agreement that there
would be no police hassles about it and this went on
for about six months until it was closed down and
there have been no other attempts to have one of these

things.

I would like to say something else about strychnine and acid tablets. The molecular buildup of strychnine is extremely similar to LSD. You can get off/^{on}strychnine--hallucinations and all. But with just a little too much put in you get strychnine pains when you come down which is very painful and a bit more and you die. There is an awful lot of strychnine in tablets, but since there is not enough put in for pain, it is not noticed.

MR. McGRATH: To give the Commissioners more insight Mr. Wayman would like to give the Commission more factors.

MR. WAYMAN: Insight basically is a 24 hour service, 7 days a week and the principles which govern us is the drug crisis intervention giving assistance to anyone having physical or mental problems. Usually it is a psychoactive drug such as acid. The second is based on education and information. We give seminars and so on and give out publications and have a reference library and so on, which is for the use of the public and our counsellors. And we attempt to get some sort of communication and information to the public organizations and so on for educational purposes.

third

1 The/ thing is, we act as a referral agency to psychiat-
2 rists and psychologists and hospitals and so on. We
3 do have three doctors as advisors and one doctor on
4 our board and they are available any time day or night.
5 There are four recommendations that I have here which
6 just for the record I would like the LeDain Commission
7 to recommend. The first one is that drug centres be
8 set up across Canada, the centres be financed by each
9 individual province and then a nationwide educational
10 program be undertaken and that be financed by the
11 province and by the Canadian Government and by each
12 part of the Provincial Government and be administered
13 by drug education centres located in the provinces.
14 And that a province-wide rehabilitation program be --
15 these are all referring to New Brunswick -- that a
16 national-wide rehabilitation program be undertaken
17 for chronic drug users. I think this is imperative.
18 We have to have something, some rehabilitation program
19 for people who are addicted, especially to speed. A
20 drug analysis laboratory be established in each province
21 across Canada, at least one in each province.

22 Insight has been going for six months.

23 We have had a lot of problems. Our biggest problem has
24 been getting money and getting moral support. Bread
25 is hard to come by nowadays. Most people seem to think
26 that the drug problem is not really something to be
27 concerned about. The other thing that has been the
28 problem -- we have been referred to various organiza-
29 tions but they are not really doing anything and we have
30 to change what we are doing, like in crisis intervention.

1 concern ourself with general youth problems and in
2 family counselling which we are not professionally
3 trained to do, or anything. We have organized the
4 community and talked to parents and so on, and numerous
5 things like that. Basically, that is what we are. Oh,
6 I can tell you, if you are interested, what drugs in
7 Fredericton are mostly abused. Marijuana is quite
8 prevalent. The worst offenders are LSD, MDA which
9 there is an awful lot of right now, a lot of people
10 have been getting sick from overdosing. Speed is not
11 really a problem drug. There is not too much question
12 of methedrine. There is a lot of use by kids on the
13 street during the summertime of dexedrine, benzedrine
14 and so on. Barbiturates are quite a problem especially
15 among the adults. We have had quite a few cases of
16 adults overdosing on these drugs and tranquillizers,
17 practically everybody is taking some form of tranquillizer.
18 Alcohol is everywhere. That is really a big
19 problem. It seems to run hand in hand with the people
20 who are taking tranquillizers. Solvents, as in most
21 cities and most communities are a big problem. We
22 have had to save one girl's life who was 12 years old
23 from sniffing Cutex nail polish remover and she lost
24 consciousness for about three-quarters of an hour and
25 required artificial respiration, and so on.

26 That is all.

27 THE CHAIRMAN: You did not mention
28 heroin.

29 MR. WAYMAN: We have had only one
30 case of heroin addiction. That is -- there has also

been one case of heroin addiction. This person was referred to the General Hospital here, and that was the only place we could take him.

DR. LEHMANN: Was it a young person?

MR. WAYMAN: It was a man who had been in the army for 10 years. The facilities here for rehabilitating somebody, especially in the hospital in Lancaster are pretty good. I feel they do what they can with what they have, but we can certainly use more help people who are addicted to drugs.

MR. MCGRAW: I may just make a final statement to the Commission as to what is essentially needed in the country. We must be national and view our situation as part of the rest of the world. I'm very pessimistic that people in the country are (comparing the abuse) with the United States and problems in other countries are essentially different. Canada does not have negro ghettos and it does not have the heroin problem the United States has and therefore must not be reacted to in the same way. Granted there is a problem in Toronto, and I'm sure the Commission must press for our own look. And secondly, what is needed must be written in terms of behavioural and social sociology. This is not the terms of the average man in the street, but in terms of sociology. Even if they read the report, which was a day that no one had, it is doubtful to what extent they would understand it.

1 Perhaps the Commission should attempt
2 to develop something for the parents, reaffirm that
3 society isn't going to topple over. We have to look
4 at the problem in our own view and (he)says that the
5 intake of marijuana in the population does not mean
6 that it is going to be a sum total revolution in
7 society. Somehow the Commission has to reaffirm that
8 this problem can be handled in our own way and in our
9 own country and maybe should attempt to make some
10 appendix and adjunct some 20, 30 pages that can be
11 read. Granted, it sounds difficult but that could
12 be just put together for parents, written in some
13 kind of terms that they can relate to and understand,
14 rather than such a long thing in sociological and
15 psychological terms which really, I think, only
16 university educated people can understand. You can't
17 have a public debate on that basis.

18 THE CHAIRMAN: Thank you. We declare
19 this hearing closed and thank you all for your assis-
20 tance and your patience. This is the latest I think,
21 we have ever adjourned our hearings so far. Thank
22 you very much.

23
24 --- Upon adjourning at 12:05 a.m.
25
26
27
28
29
30

A/
Z 1
-69N21

COMMISSION OF INQUIRY
INTO THE
NON-MEDICAL USE OF DRUGS

COMMISSION D'ENQUETE SUR
L'USAGE DES DROGUES A DES
FINS NON MEDICALES

Sept-Iles Hotel,
Sept-Iles, P.Q.

November 5, 1970.

CANADA

PROVINCE DU QUEBEC

DISTRICT DE DUPLESSY

COMMISSION D'ENQUETE SUR

L'USAGE DES DROGUES A DES

FINS NON MEDICALES

Président: Doyen GERALD LEDAIN

Commissaires: Doyen IAN CAMPBELL

Docteur HEINZ LEHMAN

Professeur MARIE-ANDREE BERTRAND

Monsieur J. PETER STEIN

Secrétaire: Monsieur JAMES MOORE

SCEANCE TENUE LE CINQ (5) NOVEMBRE MIL NEUF
CENT SOIXANTE-DIX (1970) A L'HOTEL SEPT-ILES,
APRES-MIDI ET SOIREE.

DISCOURS D'OUVERTURE DU PROFESSEUR MARIE-ANDREE
BERTRAND.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire:

Permettez-moi de vous présenter
monsieur Peter Stein de Vancouver et moi même de
Montréal de la commission Ledain, nous voudrions
cet après midi avec votre aide essayer de compren-
dre un peu comment à Sept Iles la population et
les institutions réagissent au phénomène de la
drogue et quelles sont selon vous les proportions
du phénomène, qu'est-ce qu'on tente de faire pour
y remédier et quelles sont aussi les recommandations
que vous feriez à la commission si vous étiez
ceux qui écrieriez le rapport final, dans quel
esprit voyez-vous ce problème là ?

Je ne sais pas si vous voulez
nous présenter des mémoires ou si vous voulez
parler librement, vous pouvez faire l'un ou
l'autre, je ne sais pas non plus qui voudrait
commencer.

MONSIEUR BENOIT TURCOTTE: Je suis
l'inspecteur Benoît Turcotte de la sureté munici-
pale. Maintenant je vais parler un peu du rap-
port puisque vous nous dites au départ que vous
voulez savoir si il y a des façons d'atténuer
l'usage de la drogue dans le milieu ici.

Je voudrais vous poser une ques-
tion au départ: Est-ce que la commission par son
enquête a relevé par exemple un usage anormal de

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

drogue et une cause à l'effet par exemple de certaines drogues, est-ce que vous avez relevé qu'il y avait danger dans toutes les drogues ou dans certaines drogues seulement.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Pour cette région de Sept-Iles ?

MONSIEUR BENOIT TURCOTTE: Non
dans l'enquête.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
Pour moi c'était pour toutes les drogues, la question était quelle est la cause du phénomène ? Dans le chapitre quatre il y a les idées où nous essayons de dire ces choses sur le sujet en général, le problème de la jeunesse, le problème par exemple comme la difficulté avec les écoles, les difficultés avec le travail, les conditions dans le monde et des choses comme ça, mais nous n'avons pas dit que l'usage par exemple de l'héroïne est pour une raison et l'usage du pot pour une autre raison. C'est ce que vous vouliez dire ?

MONSIEUR BENOIT TURCOTTE: Moi
ce que je voulais savoir c'est si dans votre enquête il y a certaines drogues qui vous ont apparues être condamnables et d'autres qui auraient pu être légalisées. D'après ce que j'ai lu dans votre rapport est-ce que certaines drogues sont plus condamnables que d'autres, quand vous aurez répondu à cette question là je pourrai

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES

2 vous parler.

3 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND,
4 commissaire: Je ne sais pas si vous avez raison
5 de nous poser cette question, mais je pense que
6 tout ce que je puis dire en ce moment-ci, compte
7 tenu de notre position, non seulement de mon rap-
8 port à moi qui exprime une opposition discidente,
9 mais de l'ensemble de la commission, c'est que la
10 commission a tenu quels que soient les danges inhé-
11 rents à chaque drogue, la commission a voulu prendre
12 une position globale, du moins en ce qui concerne les
13 sanctions pénales, d'imposer des sanctions pénales
14 moins graves à l'endroit de la simple possession.

15 C'est le grand changement que la
16 commission proposait, c'est que la simple possession
17 de la marijuana jusqu'à l'héroïne ne soit plus l'ob-
18 jet d'un crime, mais une offense punissable sur
19 déclaration sommaire de culpabilité avec amende.

20 Quant aux dangers relatifs des
21 drogues, nous nous sommes prononcés là-dessus
22 dans le chapitre DEUX (2) où je pense, nous a-
23 vons fait un relevé systématique de toutes les
24 connaissances scientifiques sur le cannabis,
25 le L.S.D., l'héroïne, les tranquillisants, les
26 stimulants, quels sont les dangers connus,
27 quels sont les danges soupçonnés, je pense que
28 ça serait là la réponse à votre question.

29 MONSIEUR BENOIT TURCOTTE: A ce
30

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 moment ci je vais vous parler de Sept-Iles. Dans
3 notre milieu ici l'usage de la drogue se fait sur-
4 tout sous forme de comprimés d'amphétamines dont
5 vous parlez dans votre rapport, il y a aussi de
6 la marijuana, du haschish, du L.S.D. en petite quan-
7 tité, peut-être que certaines personnes en ont
8 déjà eu nous ne sommes pas certains de celà, tout
9 de même la consommation de marijuana et de haschish
10 se fait, il en circule nous le savons surtout au
11 niveau des étudiants et au niveau de certaines
12 autres personnes aussi.

13 Maintenant je crois que si on
14 prend l'affaire globalement il y a une grande
15 consommation de drogues qui nous viennent direc-
16 tement des pharmacies, de tranquillisants, de ce
17 côté là étant donné que la police n'a aucun rôle
18 à jouer, on ne peut absolument pas vous renseigner.

19 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
20 Est-ce que c'est de la part de la jeunesse ?

21 MONSIEUR BENOIT TURCOTTE: Ca
22 serait plutôt par les adultes, mais la jeunesse
23 en consomme également par ricochet, étant donné
24 que si le père ou la mère emploie des tranquili-
25 sants, ils réussissent facilement à en avoir de
26 ces médicaments de temps à autre, on a déjà eu des
27 cas comme ça.

28 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
29 commissaire: Donc ce que vous nous dites c'est
30 que parmi les drogues non prescrites médicalement

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 et qui ne s'obtiennent pas dans les pharmacies
3 vous savez qu'il y a usage de la marijuana et du
4 haschish qui se fait chez les jeunes et chez les
5 étudiants dites-vous et chez d'autres ?

6 MONSIEUR BENOIT TURCOTTE: Certaine-
7 ment chez certains adultes.

8 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
9 Est-ce que dans votre capacité de représentant
10 de la loi, est-ce que vous avez eu à effectuer
11 des arrestations ?

12 MONSIEUR BENOIT TURCOTTE: Quelques
13 unes, très peu pour possession.

14 Donc ici je pourrais vous dire
15 que le problème, le problème est devenu quelque
16 chose de plus important si vous voulez depuis
17 les derniers mois, depuis les trois ou quatre
18 derniers mois, avant celà c'était un problème
19 minime, on en attendait très peu parlé et puis
20 on n'avait jamais de plainte de parents concer-
21 nant les enfants qui consommaient, mais nous
22 avions certains soupçons à l'effet que là au
23 niveau de certaines écoles il y avait quelques
24 jeunes qui en consommaient.

25 Depuis le mois de septembre, de-
26 puis la réouverture des classes après par ex-
27 emple que nous ayons su que dans la région de
28 Hauterive que là il y avait beaucoup de consom-
29 mations, et le problème est devenu beaucoup plus
30 grave en comparaison avec ce qu'il était l'an

1 SEANCE. PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 passé à Sept-Iles.

3 On dirait que cet automne depuis
4 septembre le problème ici est plus apparent, il
5 se consommerait plus de drogues, il s'en passerait
6 plus, et c'est facile de constater ça puisque nous
7 avons arrêté des jeunes en possession de drogues.

8 Toutefois comme membre de la police
9 municipale nous avons quelques informations et
10 nous ne faisons pas les enquêtes au niveau de la
11 possession de la drogue, nous remettons ces en-
12 quêtes là à la Gendarmerie Royale qui eux ont
13 des agents spécialisés. Aussitôt qu'on trouve
14 de la marijuana ou du hasch dans les poches de
15 quelqu'un on remet l'enquête au service de la
16 Gendarmerie Royale qui eux s'en occupent.

17 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
18 Avez-vous trouvé de l'héroïne ici à Sept-Iles ?

19 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Pas à
20 ma connaissance.

21 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
22 Pas à votre connaissance ?

23 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Non.

24 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
25 commissaire: Des amphétamines avez-vous dit ?

26 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui
27 je crois qu'il y en a mais pas beaucoup.

28 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
29 commissaire: Qu'on s'injecte ?

30 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Moi je

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 dis sous forme de comprimés, sous forme de com-
3 primés beaucoup plus, malgré qu'il peut y avoir
4 quelques personnes qui s'injectent des amphétamines
5 mais ça n'est pas connu de nous, mais je le pré-
6 sume.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: J'ai en-
8 tendu dire qu'il y avait eu à un moment donné
9 certains cas d'héroïne à Sept-Iles, je vous dis
10 celà en passant comme information.

11 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND:
12 commissaire: Vous ne les connaissez pas ?

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non
14 c'est venu à mon oreille.

15 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
16 commissaire: Ce sont des rumeurs?

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

18 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
19 commissaire: Est-ce que vous avez un contact avec,
20 un contact assez suivi avec les écoles et avec
21 les écoliers ?

22 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Bien
23 c'est à dire que nous sommes continuellement en
24 communication avec les écoles. L'an passé j'ai
25 eu la chance de passer à l'institut de techno-
26 logie ici, qui est une école qui groupe des
27 écoliers du niveau secondaire de huitième année
28 en montant, et j'ai discuté avec ces jeunes de
29 certains problèmes, on m'a posé des questions
30 sur la drogue, mais je n'ai pas relevé au niveau

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 des écoles des problèmes de drogues, je n'ai
3 même pas trouvé de questions pertinentes.

4 Maintenant les jeunes avaient
5 reçu une information que je possédais moi de la
6 documentation qui nous venait de L'OPTAT, vous
7 avez peut-être entendu parler du cours de L'OPTAT
8 qui se donne sous forme de slides, sous forme
9 audio-visuelle, également des informations sur les
10 dangers de la drogue, de la marijuana, et au même
11 moment où j'ai passé dans les écoles pour rendre
12 les jeunes sensibles, les informer, les éclairer,
13 et bien au même moment à la télévision on disait
14 qu'il n'y avait aucun danger à consommer de la
15 marijuana et que ça devait être légalisé très pro-
16 chainement.

17 Ceci se passait en même temps que
18 je faisais un peu de travail avec le cours de
19 L'OPTAT au sujet de la drogue, alors à ce moment
20 là on est resté avec un pied levé.

21 Mon cours je l'ai encore, je
22 crois que je devrais encore le passer à certaines
23 écoles, mais sur demande seulement des étudiants,
24 je dis à ce moment ci qu'on ne devrait pas im-
25 poser de l'information.

26 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
27 commissaire: Est-ce qu'il est arrivé que des
28 écoles fassent appel aux forces de l'ordre au
29 service de la police parce qu'ils avaient des
30 problèmes de drogues ?

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Non
3 jamais.

4 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
5 Jamais ?

6 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Jamais
7 on ne nous a appelés pour nous mettre au courant
8 que des drogues se consumaient dans des écoles
9 ou que certains jeunes consumaient des drogues.

10 Je l'ai su moi parce que je connais
11 certains directeurs d'écoles, et on m'a dit quel-
12 ques fois qu'il y en avait, mais on m'a dit qu'on
13 aimait mieux régler ces problèmes là entr'eux.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Pour
15 quelqu'un qui n'a jamais pris de la drogue ou de
16 la marijuana, qui ne connaît pas l'odeur c'est
17 assez difficile de déceler à ce moment là la pré-
18 sence de marijuana, surtout que je veux dire que
19 globalement le corps enseignant ce n'est pas du
20 monde qui fume du pot.

21 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Peut
22 être quelques exceptions près.

23 Mais comment déceler celà à ce
24 moment là ?

25 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
26 commissaire: Voulez-vous répéter votre infor-
27 mation monsieur Stein.

28 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je dis
29 que faisant suite à ce que monsieur a dit c'est
30 que du fait que très peu d'école ou de directeur

1 SEANCE PUBLIQUE DE SEPT-ILES

2 avait fait appel à eux autres, alors je dis moi
3 comment peuvent-ils faire appel à la police si
4 ils ne savent pas ce que ça sent du hasch ou du
5 pot, je veux dire qu'il y a bien d'autres drogues,
6 des amphétamines, de la mescaline tout ça, il n'y
7 a aucune odeur, aucune senteur.

8 PROFESSUER MARIE-ANDREE BERTRAND,
9 commissaire: Au fond votre hypothèse, c'est que
10 les professeurs et les directeurs ne sont peut-
11 être pas assez au courant de la drogue pour soup-
12 çonner qu'il y en a ou quelle dimension a l'usage?

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Là-dessus
14 je pourrais dire que oui, il y a beaucoup d'usage
15 d'autant plus que je trouve que les moyens d'in-
16 formations que tous les médias d'information
17 vous donnent une information qui est malsaine,
18 qui supposent tout le temps ou sous-entend un
19 interdit, parce que le jeune, je pense, il y a
20 beaucoup de jeunes qui sont plus au courant
21 que n'importe qui sur ce que c'est que telle
22 drogue, là on pourrait jouer entre tel et tel
23 âge, et pour moi en tout cas c'est de même que
24 je le vois, parce qu'il y a beaucoup de jeunes
25 qui sont capables d'en montrer à des adultes,
26 d'autant plus que ce qu'ils savent est ren-
27 forcé par le fait d'en prendre, et bien sou-
28 vent l'adulte ne veut rien comprendre, il ne
29 veut rien savoir, il a dit non et puis c'est
30 tout. Il ne faut pas prendre de drogue, je veux

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 dire que ça va encore plus loin, au niveau, je
3 ne veux pas discréditer un corps de policiers,
4 les gars font leur travail, d'accord mais je veux
5 dire que pour moi ce n'est pas de lutter contre
6 un mal, on serait peut-être mieux de l'assimiler
7 pour en arriver à mettre des moyens sur pied, des
8 moyens de s'exprimer, ce serait sans doute celà
9 la meilleure solution.

10 Qu'est-ce qu'il y a pour les jeu-
11 nes ici à Sept-Iles ?

12 Moi ça fait deux mois que je suis
13 à Sept Iles, et je trouve celà épouvantable, je
14 veux bien, il y a un centre de loisir, mais je
15 veux dire pour les gens de seize dix sept dix huit
16 dix neuf vingt ans, qu'est-ce qu'il faut qu'ils
17 fassent, il faut qu'ils aillent dans un hôtel,
18 qu'est-ce qu'on fait pour eux autres à part celà ?
19 Est-ce qu'on leur donne des moyens pour qu'ils
20 s'organisent, pour qu'ils puissent avoir des
21 locaux à eux autres, des locaux qui seraient
22 exempts de tout agent double ou quelque chose
23 comme celà...

24 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: De
25 la surveillance policière ?

26 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Parce
27 qu'il faut bien se dire qu'un gars qui fait
28 partie de la police est mal vu, mais je suis
29 bien prêt à reconnaître qu'il y a des bons
30 " jac " là dedans.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est
3 qu'à mon sens il faut une certaine surveillance
4 étant donné qu'il y a toujours certains dangers
5 autrement on va se réveiller avec une Maison
6 du Pêcheur si ce n'est pas la police qui le fait
7 qui va surveiller la maison ?

8 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je
9 veux dire un local ou la ville pourrait peut-être
10 mettre une équipe d'animateurs, qui eux seraient
11 là ces bonhommes là pour exercer une certaine
12 surveillance, mais ils participeraient au même
13 titre que les autres, qui participeraient avec les
14 gars.

15 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
16 commissaire: Est-ce que vous voyez celà comme
17 un moyen d'éviter que les jeunes prennent de
18 la drogue.

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Peut
20 être pas d'éviter au complet que les jeunes en
21 prennent, mais quand le jeune réalisera quelque
22 chose, je veux dire qu'il va peut-être continuer
23 à en prendre, ça ne l'empêchera pas d'en prendre
24 pas plus que cinquante six milles lois vont
25 l'empêcher d'en prendre, mais moi je veux dire
26 que quand tu as travaillé toute la journée,
27 puis que tu as fait du bon travail tu n'as pas
28 le temps de penser à toutes sortes de petites
29 affaires vicieuses, tandis que si tu es six mois
30 à chômer, tu as le temps de penser à celà

1 SBANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Du
3 côté de la drogue mon idée est bien claire, c'est
4 que je vois pas de vice à consommer de la drogue,
5 ce n'est pas là du tout que je vois le mal, je
6 vois seulement un dommage personnel pour la per-
7 sonne qui la consomme, après tout la société qui
8 consomme de la drogue est une société qui dégénère
9 en consommant des drogues, et ça quelque soit la
10 drogue.

11 Moi même je n'en vois pas l'utilité,
12 mais devant la société actuelle on peut dire que
13 certains jeunes, et ici je vais citer quelques
14 lignes que j'ai lues dans votre rapport, c'est
15 que la majorité des jeunes consomment de la dro-
16 gue pour le simple plaisir qu'ils ont à en
17 consommer, ils n'ont aucun motif, parce qu'ils
18 veulent l'essayer, ça fait plaisir d'avoir le
19 feeling que procure la marijuana et les jeunes
20 pensent comme celà étant donné qu'un médecin a
21 dit qu'il n'y avait pas de danger à consommer
22 cette drogue là, c'est un médecin qui l'a dit, je
23 ne peux pas vous donner le nom, mais tout de même
24 si il n'y a aucun danger c'est certain que les
25 jeunes vont dire que ce sera plus intéressant d'en
26 consommer.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Nous
28 sommes dans une société qui nous fait consommer,
29 alors que ce soit nimporte quoi on le prend,
30 on a érigé un système dans lequel il faut consommer

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 et on nous pousse à consommer.

3 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
4 commissaire: Inspecteur Turcotte qu'est-ce que
5 vous suggèreriez en ce qui a trait au contrôle
6 de la consommation et peut-être dans un domaine
7 qui vous touche un petit peu plus, le trafic,
8 quelles seraient vos suggestions ?

9 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Bien
10 moi je vous l'ai dit au départ je suis contre
11 l'usage de la drogue.

12 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
13 commissaire: Vous êtes contre l'usage ?

14 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui.
15 Donc à ce moment là je peux dire
16 que c'est seulement la force des choses qui m'o-
17 bligera à dire que la drogue c'est bon pour la
18 santé. A part de celà je dirais que je ne crois
19 et que je n'ai jamais crû qu'une personne nor-
20 male ait besoin de drogue pour faire quoi que
21 ce soit.

22 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
23 commissaire: Votre attitude d'officier de la loi
24 ne vous oblige peut-être pas à vous prononcer
25 sur le fait que quelque chose est bon pour la
26 santé, je pense qu'un des principes sur lequel
27 on pourrait vous interroger, est-ce que ça nuit
28 au fonctionnement social, est-ce que ça prête
29 à des activités criminelles, est-ce que la dro-
30 gue d'après vous est liée au crime ?

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ÎLES.

2 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Moi
3 j'en suis certain.

4 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
5 commissaire: Vous en êtes sûr ?

6 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je suis
7 sûr que la drogue ou nimporte quel drogue, l'alcool
8 est lié à certains délits criminels.

9 Il faut que je réponde à vos ques-
10 tions telles que vous me les posez, si moi je
11 suis sous l'effet de la drogue, je peux certaine-
12 ment commettre des délits criminels bien plus fa-
13 cilement que si je suis comme je suis là.

14 La drogue facilite le délit crimi-
15 nel pour celui qui voudrait le commettre, on va
16 lui donner une certaine bravoure qu'il n'avait pas
17 avant.

18 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je pense
19 que vous êtes rendu à un point où vous parlez de
20 narcomanes qui s'occupent disons de prostitutions
21 ou de différents crimes mais moi je suis prêt à
22 dire qu'un joint de pot je ne pense pas que quel-
23 qu'un parte pour en arriver à ce point là avec ça.

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Parce
25 que le gars qui fume du pot, qui prend du hasch,
26 le gars qui prend celà a bien plus envie de s'as-
27 seoir dans un coin et d'écouter de la musique,
28 il n'ira pas commettre de délit, il ne veut rien
29 savoir de personne.

30 Tandis qu'un gars qui prend de

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 l'alcool va avoir envie de se bagarrer, il va
3 avoir envie de faire toutes sortes de choses
4 et un gars qui fume du pot...

5 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Et ce
6 n'est pas tous les individus qui ont envie de
7 se bagarrer quand ils consomment de l'alcool, il
8 y en a qui ont envie de rire qui ont envie de
9 s'amuser n'oubliez pas celà.

10 Là vous essayez de généraliser
11 je vous parlais de délits criminels sous l'effet
12 de l'alcool, si moi je pars avec ma voiture et
13 je suis sous l'effet de l'alcool, je commets
14 un délit criminel, et puis si je tue trois ou
15 quatre personnes c'est encore bien pire, et
16 celà a été fait sous l'effet de l'alcool.

17 La même chose si vous êtes sous
18 l'effet de la marijuana et puis que vous par-
19 tez au volant de votre automobile et puis si
20 vous écrasez deux piétons on va dire je n'ai pas
21 fait celà par exprès, il n'y avait pas d'inten-
22 tion parce que j'étais sous l'effet d'une dro-
23 gue.

24 Est-ce que vous comprenez ?

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est
26 un point à faire valoir mais si ce que vous
27 dites est vrai, moi j'ai mal au coeur parce que
28 j'ai une indigestion parce que j'ai pris un
29 trop gros repas...

30 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Non

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 ça ne serait pas du tout la même chose, ça serait
3 une maladie.

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Le fait
5 de s'intoxiquer c'est une maladie, donc à partir
6 du moment où vous êtes intoxiqué...

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce
8 qu'on pourrait parler de statistique à ce point là ?

9 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est
10 bien difficile de mettre des statistiques là des-
11 sus, bien souvent on ne peut pas déterminer la
12 cause exacte de ce qui a provoqué le mal.

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Avez-vous
14 remarqué que quand un gars va prendre de la boisson
15 qu'il va vouloir rouler vite, que le gars est
16 porté à faire des excès de vitesse est-ce que
17 c'est la même chose sous l'effet de la marijuana ?

18 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui
19 je crois qu'oui.

20 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je ne
21 pense pas parce que un gars qui sous l'effet de
22 la mari il ne prendra même pas son auto.

23 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je
24 dois dire que je ne suis pas tout à fait d'accord,
25 quand quelqu'un a consommé de la marijuana, ex-
26 cusez moi je suis obligé de dire que je ne con-
27 nais pas les effets, mais j'ai lu certains docu-
28 ments à l'effet qu'une personne sous l'effet de
29 la marijuana ou du haschish pouvait partir avec
30 son véhicule et le conduire à une vitesse de

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 soixante soixante dix milles à l'heure et qu'il
3 pense le conduire seulement à quarante milles à
4 l'heure. C'est une notion de temps.

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est
6 bien connu que quand on prend de la marijuana
7 qu'il y a une distorsion de temps.

8 Il y a bien des choses qui peuvent
9 donner une distorsion du temps.

10 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Okay
11 je suis d'accord avec vous, c'est pour celà que
12 je dis que je ne peux pas donner de statistique,
13 me prononcer sur l'indice criminel, mais je crois
14 que ça a une influence.

15 MONSIEUR ROSSIGNOL: Il y a
16 certaines personnes à qui ca enlèvent leur ca-
17 pacité; j'ai vu des personnes qui sans influence
18 de drogue ne commettrait pas de délit, mais j'ai
19 vu un cas particulier ou sous l'influence du
20 L.S.D. j'ai vu une personne aller commettre
21 un délit un vol par effraction en plein jour, elle
22 a été dévaliser un coffre fort, à ce moment là,
23 cette personne s'est fait prendre nécessairement
24 elle s'est fait prendre, mais je ne dis pas
25 qu'elle n'en aurait pas fait même sans l'influence
26 des drogues, mais en tout cas elle avait avantage
27 à ne pas le faire le jour, et cette personne là
28 me l'a dit elle même.

29 Je pense qu'il y a deux catégo-
30 ries de gens qui consomment de la mari, ceux qui

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

en ont de besoin par ce qu'ils sont vraiment malades, c'est comme tout autre personne qui consomme des dérogatoires à la société, que ce soit l'alcool ou autre chose il va toujours falloir y avoir quelque chose, surtout de plus en plus avec la connaissance que les jeunes ont avec le niveau de communication actuelle, ensuite de celà il y a les autres qui en consomment pour leur propre plaisir.

Disons que je suis parfaitement en accord avec la commission quand elle dit qu'on doit temporiser au niveau légal, parce que moi je suis porté à admettre ce point de vue là, ayant travaillé avec les jeunes au niveau de l'école par exemple, je sais très bien que l'année dernier je pouvais me rendre dans une école et qu'il y avait au moins dans chacune un pusher, et ça je peux l'affirmer.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ça c'est un délit criminel.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND commissaire: Le fait de prendre de la drogue ?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Non le fait de la vendre.

MONSIEUR ROSSIGNOL: Le délit criminel n'est pas le fait d'en posséder c'est le fait de la vendre, selon moi on devrait légaliser au moins la possession.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 commissaire: Ce que je voulais savoir c'est si
3 le fait de consommer ces drogues pouvait augmen-
4 ter l'indice criminel chez des individus.

5 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ce n'est
6 pas le fait de la possession qui fait que l'on
7 commet un délit selon moi, mais le fait d'en avoir
8 consommé peut provoquer des délits chez certaines
9 personnes.

10 Donc je dis que c'est l'usage qui
11 peut montrer un indice criminel.

12 MONSIEUR J. PETER STEIN Commissaire:
13 Si vous êtes contre l'usage de la marijuana quel
14 est le meilleur moyen de contrôler cette chose
15 parce que nous avons dit dans ce rapport qu'il
16 nous apparaîtrait qu'il y a trop de difficultés pour
17 la police, parce qu'il y a un si grand nombre, une
18 si grande population qui utilise ces drogues, si la
19 police faisait cette chose tous les jours, tous
20 les jours, sept jours chaque semaine, c'est pres-
21 qu'impossible de trouver toutes les personnes qui
22 utilisent de la marijuana et les choses comme ça.

23 Quelle est votre idée sur cette
24 chose ?

25 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Même
26 si moi je suis contre l'usage...

27 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
28 Une autre chose aussi, quand il y a une loi qui
29 n'est pas possible d'appliquer, on doit nécessaire-
30 ment faire l'examen du pour ou du contre quand la

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 loi ne s'applique pas, quelle est l'attitude des
3 gens à une loi qui est une " joke " ?

4 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Désuète.

5 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
6 Aussi la frustration pour les policiers qui sont
7 en face d'une loi qui n'est pas possible d'appli-
8 quer, c'est une longue question.

9 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je vous
10 dis qu'étant contre l'usage, je ne dis pas que
11 la loi actuelle est applicable.

12 La loi date de quel temps ?
13 En tout cas elle est très très en arrière.

14 Alors que la société n'avait pas
15 les développements qu'elle connaît actuellement,
16 si on se replace dans le contexte de MIL NEUF CENT
17 SOIXANTE DIX (1970) avec la loi que nous connais-
18 sons elle est désuète.

19 Il faut absolument contrôler l'usa-
20 ge et en même temps la permettre, vous allez me
21 dire que c'est impossible qu'on ne peut pas faire
22 les deux mais l'un ou l'autre, mais selon moi
23 ce serait à peu près ceci que l'on devrait faire:
24 C'est que certaines personnes pourraient consommer
25 des drogues, de la marijuana ou différentes autres
26 drogues tandis que d'autres ne pourraient pas.

27 Maintenant de quelle façon voulez
28 vous légaliser et faire une loi qui serait accep-
29 table, je suis encore à me poser la question.

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: De quelle

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 façon pouvez-vous dire qu'on pourrait consommer
3 une drogue, que quelqu'un pourrait en consommer
4 et d'autres ne pourraient pas en consommer.

5 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Dépen-
6 dant des personnes, il y a des personnes qui pour-
7 raient en consommer médicalement alors qu'elles
8 sont malades.

9 Peut-être que ces personnes là si
10 elles consomment des drogues présentement ça les
11 rend bien plus malades que ce qu'elles étaient
12 avant.

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Alors
14 sur quoi vous baseriez-vous pour dire qu'une per-
15 sonne pourrait en prendre et qu'une autre personne
16 ne pourrait pas en prendre ? Est-ce que c'est au
17 point de vue de la police ?

18 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Au
19 point de vue être humain. C'est peut-être que le
20 médecin pourrait lui le décider par un examen.

21 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
22 commissaire: A la question de monsieur Stein comme
23 çà vous dites : " Je suis contre l'usage,"si je
24 vous comprends bien, je suis contre la légalisation...

25 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je suis
26 contre l'usage.

27 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
28 commissaire: Vous êtes contre l'usage des drogues ?

29 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui
30 mais je dis qu'une légalisation plus adéquate

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 devrait être faite en conséquence des circons-
3 tances actuelles, chose qui pourrait se faire
4 selon moi dans une certaine mesure sous contrôle
5 médical.

6 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
7 commissaire: Vous permettriez sous contrôle médi-
8 cal d'utiliser certaines drogues ?

9 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui.

10 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
11 commissaire: C'est ça ?

12 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui,
13 mais certaines personnes ne pourraient pas en
14 consommer et d'autres le pourraient.

15 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
16 commissaire: Et ceci serait un critère médical ?

17 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui
18 l'examen médical ou le diagnostic médical.

19 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
20 Pour la marijuana ?

21 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Toutes
22 les drogues.

23 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
24 L'héroïne aussi.

25 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: L'hé-
26 roïne c'est formel pour moi, toutes les drogues
27 sous contrôle médical, c'est entendu c'est formel
28 pour moi que si l'on commence par légaliser la
29 marijuana, ensuite de celà il va être question de
30 légaliser le L.S.D. ou l'héroïne ou d'autres drogues

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 Maintenant on parle de la mari-
3 juana et puis dans dix ans on parlera du haschish,
4 dans dix autres années on parlera du L.S.D. qui
5 deviendra de moins en moins dommageable, et puis
6 dans dix autres années on en sera rendu à l'héroïne.

7 C'est ce que je pense même si le
8 docteur Banville a l'air à trouver celà drôle.

9 DOCTEUR BANVILLE: On n'a même pas
10 le droit de prescrire l'héroïne.

11 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Dans
12 soixante dix ans peut-être que les docteurs le
13 prescriront.

14 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
15 commissaire: Je m'excuse juste un instant, je
16 ne voudrais pas vous couper la parole inspecteur,
17 mais j'ai peur que le docteur soit obligé de
18 nous quitter avant de nous avoir dit ce qu'il
19 avait à nous dire.

20 Est-ce que vous nous permettez
21 d'écouter le docteur Banville ?

22 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Mais
23 certainement.

24 DOCTEUR BANVILLE: J'ai préparé
25 quelques notes...

26 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
27 commissaire: C'est ce qu'on peut appeler une chute
28 dans la chaise du témoin.

29 DOCTEUR BANVILLE: Un mauvais vo-
30 yage.

1 SEANCE PUBLIQUE DE SEPT-ILES

2 Nous avons lu avec beaucoup d'in-
3 térêt le rapport provisoire de la commission.
4 Le Provisoire, je crois, de la publication est
5 le caractère non définitif et assez précis de
6 certaines recommandations, ceci nous semble
7 avoir été justement une méthode astucieuse de
8 susciter soit dans un sens ou dans l'autre, les
9 réactions les plus diverses sur le sujet, cette
10 tactique ne pourra qu'aider la commission dans
11 son rapport final.

12 D'autre part, il est déplorable
13 que le sensationnalisme mercantil des médias d'in-
14 formation entretienne actuellement sur la drogue
15 le mythe ou le caractère tabou qu'ont eu l'eau
16 de feu, le sexe dans notre société.

17 Ces notions aberrantes de l'opi-
18 nion publique auquel nos hommes politiques ten-
19 dent trop l'oreille et souvent les conditionnent,
20 ne pourront que rendre le travail de la commis-
21 sion, l'application de ces recommandations plus
22 difficiles.

23 Notre société entretient, croyons
24 nous, pour des causes identiques deux mondes
25 absolument hermétiques de drogués.

26 Le premier monde est de la gé-
27 nération soumise, conditionnée à la vie des con-
28 sommations, aux masses-médias, contrôlées par la
29 valeur de l'argent et d'efficacité.

30 Ceux-là prennent chaque jour leur

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 dose plus ou moins grande de tranquillisants, de
3 barbituriques ou d'amphétamines selon l'intensité
4 des stimulis qu'ils n'ont pû surmonter tout le
5 long de la journée.

6 Le deuxième monde c'est celui de
7 la génération qui conteste les mêmes choses, soit
8 le conditionnement et l'aliénation de notre so-
9 ciété, ils se réunissent et fument du haschish ou
10 de la marijuana à la recherche d'une identité nou-
11 velle vis à vis d'un monde à changer.

12 Et j'admets que ces deux mondes
13 ne communiquent, si ce n'est que pour des raisons
14 de conflits.

15 Ne voyons-nous pas très souvent
16 une mère de famille anxieuse éplorée reprocher à
17 sa fille d'entrer tard à la maison et la soupçon-
18 ner, l'accuser d'avoir pris de la drogue dans le
19 sens le plus pégoratif du mot alors qu'elle même
20 pour se détendre va prendre un barbiturique au
21 coucher après une série de tranquillisants psycho-
22 leptiques, qu'elle aura absorbés avec la plus
23 grande candeur durant toute la journée.

24 D'autre part il existe un groupe
25 marginal que nous appellerons les drogués margi-
26 naux qui eux le sont systématiquement par notre
27 noble institution, les patients, les convalescents,
28 les chroniques de nos hôpitaux ou de nos maisons
29 spécialisées à qui l'on donne chaque jour l'hyp-
30 notique, le sédatif de routine.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES

2 Le détenu de nos maisons de cor-
3 rections à qui l'on donne le tranquillisant afin
4 qu'il puisse mieux supporter sa condition et par
5 le fait-même qu'on causera moins de problèmes,
6 pour le responsable qui n'aura pas à faire les
7 efforts nécessaires pour aller au fond des choses.

8 Cette dernière catégorie ne serait-
9 elle pas l'image futuriste d'une partie de la
10 société de demain, ça commence à être inquiétant.

11 Si nous soulignons l'existence
12 de deux catégories que j'appellerais légales car
13 elles ne sont pas l'objet de votre mandat, c'est
14 pour d'abord mieux faire comprendre au fond l'ex-
15 istence de certains faits qui seraient spécifi-
16 quement l'objet de votre enquête et ensuite peut-
17 être répondre partiellement à la question que
18 vous posiez dans votre rapport provisoire à
19 savoir que les stocks disponibles de barbituri-
20 ques, tranquillisants et amphétamines dépassent
21 de beaucoup l'estimation la plus libérale que
22 l'on puisse faire des besoins médicaux du pays.

23 L'attitude à prendre vis à vis
24 les drogues connues en pharmacologie à des
25 fins médicales est relativement facile, connaître
26 et contrôler tous les mécanismes d'acheminement
27 de ces produits à partir de la fabrication à
28 l'ordonnance du médecin, à l'absorption du pa-
29 tient.

30 Il faut, croyons-nous, admettre

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 avec le plus grand réalisme que la drogue, que
3 les drogues font maintenant partie de notre monde
4 de conditionnement. Il n'est que secondairement
5 un problème et ceux qui se cherchent une identité
6 collective ou l'échelle des valeurs serait placé
7 ailleurs que dans l'argent et l'efficacité et où
8 l'intégrité serait plus important que la respecta-
9 bilité.

10 Elle est vraiment un problème chez
11 les personnes faibles, les névrosés et les impuis-
12 sants, ils ont les mêmes problèmes avec l'alcool
13 et l'obésité, ce sont des terrains en psychiatrie.

14 La fugue devant la réalité de la
15 vie et la compétition sont parfois des réactions
16 normales. La drogue en réalité est actuellement
17 le symptôme d'une société malade, elle est un sym-
18 tôme aigue et dangeureux chez les jeunes qui s'y
19 adonnent, d'abord par curiosité ou pour être dans
20 le " swing " nombreux sont ceux qui vont prendre
21 de l'alcool; elle est un réel problème chez ceux
22 qui s'y adonnent pour des raisons psychopathologiques
23 diagnostiquées ou non.

24 Nos recommandations sont ceci:

25 Information de source compétente
26 où il n'y aurait pas place pour les tabous et
27 les mythes,

28 Possibilité d'accès facile aux
29 traitements des névrosés, des psychopates qui s'y
30 adonnent,

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

Un contrôle plus efficace des
drogues majeures et mineures de fabrication légale,

Plus de vigilance dans les ordonnances de la part du personnel médical et pharmaceutique, c'est à dire ne pas répéter automatiquement les prescriptions,

Un contrôle plus serré de la politique d'échantillon médical des fabricants pharmaceutiques,

Contrôle des drogues à l'usage non médicales dont les effets psychotropes sont bien connus,

Et des recherches scientifiques intensives en clinique et en pharmacologie sur le cannabis, contrôle par le gouvernement sur la qualité ou la distribution légale du cannabis,

Réforme plus près de la réalité des lois régissant les drogues.

Conclusion: Les méthodes répressives dans ce domaine comme ailleurs n'ont jamais donné de bons résultats et ne sont en définitives qu'une bonne conscience que se fait notre respectable société pour ne pas s'attaquer et résoudre les vrais problèmes.

Naturellement ce mémoire est strictement du point de vue personnel qui n'engage en rien les autres membres de ma profession.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 J'ai une question: Ici à Sept-
3 Iles qu'est ce qui se passe pour les personnes
4 qui ont un mauvais voyage, un bad trip, un frick
5 out, il y a les hôpitaux ici et les médecins,
6 quelle est l'attitude des médecins ?

7 DOCTEUR BANVILLE: L'attitude des
8 médecins, naturellement je ne donne pas la mienne,
9 si vous voulez c'est que le corps médical est
10 soumis lui aussi à tous ces tabous et tous ces
11 mythes qui se font autour de la drogue, puisque
12 lorsqu'on parle de la drogue c'est un peu comme
13 lorsqu'on parlait des fesses il y a quelque temps
14 ou qu'on parlait de l'alcool dans le temps de la
15 prohibition aux Etats-Unis.

16 Naturellement il y a un esprit de
17 restriction peut-être vis à vis la personne qui
18 a pris de la drogue.

19 Cependant on condescend très bien
20 dans leur grandeur médicale à les traiter.

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Un ex-
22 emple plus concret. Des gens récemment sont
23 allés à l'urgence sur un frick out, on les
24 a mis à la porte, l'infirmière les a mis à la
25 porte sans les traiter, en les menaçant d'appeler
26 la police.

27 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
28 commissaire: Vous avez été témoin ou on vous a
29 rapporté ces choses ?

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca serait

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 facile de demander au témoin qu'il vous le
3 raconte.

4 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
5 commissaire: Est-ce que vous pensez docteur
6 Banville que ça peut se produire souvent, est-ce
7 que vous attribuez celà à l'ignorance ou à la
8 peur de la part du corps médical ?

9 DOCTEUR BANVILLE : C'est surtout
10 un manque de communication comme je le souligne
11 dans mes notes, c'est surtout un manque de commu-
12 nication, une paresse à ne pas envisager les
13 problèmes, on ne veut pas envisager les problèmes.

14 Quand on gagne quatre vingt milles
15 ou cent milles piastres par année ce n'est pas
16 intéressant de s'occuper des problèmes de la
17 société, ce n'est pas intéressant de s'occuper
18 de la jeunesse pour qu'elle aussi soit occupée
19 à quelque chose, ce n'est pas intéressant lors-
20 qu'on fait cent milles piastres de s'occuper
21 de donner aux jeunes le sens de la créativité,
22 le sens de la création et la chance de s'expri-
23 mer eux mêmes. Naturellement on laisse ça au
24 va comme je te pousse.

25 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
26 commissaire: Est-ce que vous avez plusieurs
27 faits de ce genre ?

28 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi
29 j'en connais deux en général et ils n'ont abso-
30 lument aucune confiance dans les médecins et

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 aucun endroit où ils peuvent aller.

3 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

4 commissaire: Il n'y a pas d'endroit où on peut
5 aller si on fait vraiment un mauvais voyage ?

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non.

7 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

8 commissaire: Ce sera peut-être difficile pour
9 vous de vous prononcer là dessus, mais est-ce
10 que vous avez l'impression que ce qui se fait,
11 qu'on refuse au fond quelqu'un qui a besoin d'aide,
12 c'est très grave, c'est qu'on ne sait pas quoi
13 faire ou qu'on a des préjugés ?

14 DOCTEUR BANVILLE : Ce sont les
15 deux.

16 La première chose c'est qu'on
17 a d'abord des préjugés et probablement que si
18 on n'avait pas de préjugé on ne saurait pas
19 quoi faire non plus à cause de l'ignorance
20 peut-être qui règne dans ce domaine, mais tout
21 d'abord à mon point de vue en premier lieu c'est
22 les préjugés, c'est ce qui joue d'abord.

23 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

24 commissaire: Docteur Banville dans votre mémoire
25 qui était précis, vous ne parlez pas de la pos-
26 sibilité pour le corps médical, peut-être pour
27 le psychiatre et j'emploie le mot vraiment sans
28 ironie, de se recycler à propos des nouveaux
29 problèmes médicaux, est-ce que vous trouvez qu'il
30 y aurait avantage et importance à le faire et

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 est-ce que vous croyez que vos confrères savent
3 quoi faire avec un cas de frick out ?

4 DOCTEUR BANVILLE: Naturellement
5 la profession médicale si je peux dire a deux
6 attitudes.

7 Elle a une attitude qui est pure-
8 ment scientifique, qui elle va assez loin, par-
9 ce qu'en définitive ce ne sont pas les médecins
10 qui poussent le côté scientifique, ce sont les
11 biologistes, ce sont les bactériologistes, les
12 pathologistes, le côté scientifique est réelle-
13 ment en avant des médecins, ce ne sont pas les
14 pratiquants en médecine qui poussent le plus
15 la médecine, ce sont plutôt ce que j'appellerais
16 les superspécialistes para-médicaux qui eux font
17 avancer la médecine.

18 Les pratiquants de la médecine
19 retirent les bénéfices de ces travaux là dans
20 les laboratoires.

21 D'un autre côté comme au point
22 de vue social, naturellement, je ne me ferai cer-
23 tainement pas aimer de mes confrères, naturelle-
24 ment on a la vie facile, on est assez privilé-
25 gié, c'est beaucoup plus facile de mettre un
26 pauvre à la porte que d'essayer de lui faire à
27 manger, d'essayer de trouver comment il peut
28 s'en sortir.

29 Alors c'est tout simplement une
30 bourgeoisie assez épaisse qui fait que le médecin

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 dans sa pratique ne se préoccupe pas du tout
3 des problèmes sociaux et n'est aucunement sen-
4 sibilisé par ces problèmes, car il fait partie
5 d'une caste absolument hermétique du reste de
6 la société, souvent, pas toujours.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce
8 que ça veut dire que la solution au problème
9 est absolument pas d'ordre médical mais d'ordre
10 social ?

11 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
12 Toutes les solutions ?

13 DOCTEUR BANVILLE: Au moins une
14 solution est d'ordre médical celle du mauvais
15 voyage, mais je ne crois pas que d'ordre géné-
16 ral le problème ait de solution ni d'ordre
17 médical ni d'ordre juridique, mais c'est plu-
18 tôt d'ordre social.

19 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
20 Voulez-vous dire qu'il n'y a vraiment aucun,
21 aucun mauvais voyage où vous trouvez qu'une aide
22 pharmacologique ou médicale puisse être utile ?

23 DOCTEUR BANVILLE: Je ne saisis
24 pas très bien votre question, mais en fin de
25 compte ça c'est passer ce n'est absolument pas
26 le fond du problème.

27 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
28 Ca permet de passer une mauvaise période.

29 DOCTEUR BANVILLE: Ca permet de
30 survivre d'après moi, on peut avoir des médecins

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 pour traiter les cas de mauvais voyages, ça
3 c'est sur, mais le nombre en est très limité,
4 il y a très peu de personne qui font de mauvais
5 voyage, pour dire de vrai mauvais voyage, il m'en
6 est arrivé quelques cas tout de même.

7 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Il y
8 a tout de même quelques mauvais voyages parce qu'on
9 m'en a signalés deux cas dernièrement, et ça j'ai
10 des preuves à l'appui, on ne fait pas tellement
11 de mauvais voyage ici mais on en fait tout de
12 même.

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce
14 que les assurances, par exemple l'assurance ma-
15 ladie, ou l'assurance privé personnel, est-ce
16 que sur le côté mauvais voyage c'est acceptable
17 sur l'assurance ?

18 DOCTEUR BANVILLE: Je ne vois pas
19 pourquoi, à moins que le médecin soit de mauvaise
20 foi, il a tout simplement à marquer intoxication
21 point final, il n'a pas besoin de donner la cote
22 moral de son patient à la compagnie d'assurance.

23 MONSIEUR O'BRIEN: Est-ce qu'on
24 ne pourrait pas indiquer intoxication médica-
25 menteuse ?

26 DOCTEUR BANVILLE: Oui d'ailleurs
27 la drogue que l'individu a pris est difficile-
28 ment identifiable, souvent des fois il peut
29 prendre soit des amphétamines ou quoi que ce soit
30 soit du cannabis ou soit des opiacés, surtout si

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

ces drogues ont été trouvées sur le marché noir, quel est le dosage, quelle est sa pureté, personne ne le sait.

Même j'ai vu des gars fumer du thé et puis faire des voyages, c'était des voyages psychologiques, j'en ai d'autres fumer du persil.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il peut avoir été mélangé au hasch et puis au pot et ensuite on fait un joint avec ça, ça peut être pour équilibrer la force.

DOCTEUR BANVILLE : Les drogues les plus fortes qui se consomment ici je crois qu'il s'agit du L.S.D. ensuite le hasch, et ensuite la marijuana qui est un petit peu plus faible.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Si vous prenez une " tab d'acide " et puis si vous fumez un peu, moi je vous dis que vous faites un sacré voyage, mais là le gars me disait que c'était quand même assez dangereux, moi je ne sais pas la teneur objective de l'information, mais quand même...

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND commissaire: On soulève un problème qui est local, mais qui pourrait être traité peut-être à l'échelle provinciale par l'expérience, est-ce que vous pourriez vous prononcer, est-ce que vous avez des recommandations qu'il vous est possible de proposer pour qu'elle soit incluse dans le rapport final, soit quelque chose comme des centres

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES

2 de drop in, est-ce que vous désirez proposer que
3 la loi soit temporisée de ce côté-là?

4 MONSIEUR ROSSIGNOL: Et bien,
5 étant donné qu'on dit qu'une loi est désuète,
6 de toute façon ça ne sert tout simplement qu'à
7 augmenter la psychose dans la société, il faut
8 tout simplement accepter ce fait-là, comme on a
9 par ailleurs accepté que les deux tiers des
10 gens dans le monde meurent de faim, comme on a
11 accepté que 50% des canadiens aient de la diffi-
12 culté à boucler leur budget et qu'ils sont dans
13 les dettes, disons qu'à ce moment-là il faudrait
14 qu'on prévoit des organismes, des institutions
15 qui pourraient peut-être relever du niveau légal,
16 qui pourraient disons contrôler les effets de la
17 drogue, non pas les effets légaux eux-mêmes,
18 mais des organismes qui regrouperaient peut-être
19 des psychiatres, des médecins qui seraient at-
20 tachés où les gens qui sont sur un mauvais voya-
21 ge pourraient avoir des services, où ils pour-
22 raient aller.

23 Je me demande, la mentalité étant
24 ce qu'elle est, ça prend tellement de temps à
25 accepter quelque chose, parce que c'est un pro-
26 blème qui existe, ce sont des gens qui auraient
27 besoin d'être aidés et qui pourraient être des
28 gens très utiles à la société, mais maintenant
29 on les laisse tomber.

30 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND,

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 commissaire: Je voudrais beaucoup revenir là
3 dessus, comme d'ailleurs sur votre proposition
4 de chercher des moyens sociaux plutôt que mé-
5 dicaux, monsieur Stein ici qui est commissaire
6 est particulièrement intéressé aux services du
7 genre de ceux que vous décrivez, et puis je vous
8 demande si dans votre esprit, peut-être comme
9 dans l'esprit du docteur Banville, des services
10 d'urgences si vous trouvez que ca serait une
11 bonne chose, qu'on devrait offrir une aide obli-
12 gatoire, et on devrait toujours laisser aux
13 citoyens qui en sentent le besoin, le soin de
14 recourir à une clinique de rue ou à une clinique
15 qui est vraiment ouverte à ceux qui ont des pro-
16 blèmes.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca serait
18 peut-être trancher les cheveux en quatre en
19 disant une aide obligatoire comme vous le décri-
20 vez, parce que si moi je suis parti sur un mau-
21 vais voyage, je n'ai pas le choix de demander
22 de l'aide ou non, ce sont mes copains mes amis
23 qui vont m'amener à l'hôpital et qui vont dire:
24 " Soignez le "

25 A ce moment là c'est la clinique,
26 une clinique d'urgence, c'est toujours une
27 clinique d'urgence, on aide ces gens là, mais
28 plus tard je parle après, il faudrait justement
29 qu'on s'attaque non seulement au problème mais
30 qu'on s'attaque aux causes; je parle du psychiatre

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 par exemple les psychiatres ont un drôle de
3 rôle à jouer dans la réhabilitation d'une per-
4 sonne qui est malade, névrosée, psychosée, à ce
5 moment là il faudrait que les gens sachent qu'il
6 y a moyen d'avoir des traitements.

7 Et pour quelqu'un qui aurait fait
8 un mauvais voyage, qui fait un mauvais voyage celui
9 là on est obligé de le soigner. Pour les autres
10 évidemment il n'y aura pas d'obligation, de toute
11 façon on ne peut pas soigner personne malgré lui,
12 c'est reconnu au point de vue psychologique,
13 d'ailleurs moi je le vois comme celà.

14 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
15 commissaires Vous n'envisagez pas qu'on soigne
16 quelqu'un malgré lui.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Bien
18 on ne peut pas soigner un alcoolique malgré lui,
19 remarquez qu'on le fait, mais on ne devrait pas
20 le faire et on le fait.

21 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
22 commissaire: On le fait n'est-ce pas ?

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui mais
24 jusqu'à quel point ? On se rend vite compte que
25 ça ne donne rien, d'ailleurs on croit de moins
26 en moins au traitement des alcooliques malgré eux,
27 de moins en moins, et celà je dis ça par mon
28 expérience personnelle.

29 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
30 commissaire: Un des grands problèmes de la société

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

c'est, qu'on le veuille ou non, qu'on aime
çà ou non, on est vraiment axé sur la capacité
de produire de ces individus, vous seriez, disons,
je ne sais pas moi, le maire de la ville ou le
premier ministre de la province et vous constate-
riez qu'à cause de l'abus des drogues 8% ou 10%
des citoyens sont incapables de gagner leur vie,
de subvenir à leurs besoins, d'agir comme des
citoyens responsables, les obligeriez-vous à
se faire traiter ?

MONSIEUR ROSSIGNOL: Disons que
probablement en tant que premier ministre, je
ne pourrais définitivement pas voir celà de
cette façon là, parce que sortant à peine d'un
milieu où j'ai eu à travailler au niveau des
étudiants, je suis plutôt en faveur de leur
valeur à eux, je ferais passer ces valeurs là
avant de faire passer les valeurs de monsieur le
premier ministre, parce que ces jeunes qui sont
la majorité dans la province présentement, on
ne peut pas faire autrement que de connaître
tous les maux sociaux qui arrivent, et dans
notre pays et dans d'autres pays, les moyens
de communications sont tellement efficaces, on
ne peut pas voir le problème à l'échelle de la
province ou d'un pays, c'est là l'erreur qu'on
fait, par exemple la commission ici va arriver
jusqu'à un certain point à travailler dans un
secteur, mais le problème il est plus global que

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

ça, c'est un problème social, c'est un problème de civilisation, la civilisation des loisirs, on s'est embarqué un pied dedans, mais on s'aperçoit qu'on n'est pas complètement embarqué dedans, alors on chevauche les deux, alors c'est ce qui fait que ces problèmes, les problèmes de la drogue sont des problèmes de civilisation.

Il s'agit d'un problème qui est un dérivatif, on sait parfaitement qu'il va y en avoir d'autres, du moment qu'il va sortir quelque chose dans un autre pays, on est sûr que ça va nous atteindre, prenez le phénomène des enlevements, ça a tout simplement été importé de d'autres pays, je pense que c'est à l'échelle mondiale, il y a quand même une idée sociale en arrière de celà. Le problème est avant tout je crois social, il s'agit de s'organiser puisqu'on a les capacités pour avoir une société juste, on a les capacités de faire en sorte que les gens aient à manger, qu'ils aient au moins une façon de survivre, on a les capacités de faire ça.

Les jeunes qui sont rendus entre seize et vingt et un ans et qui sont aux études, ils n'ont pas de responsabilité sociale, ces gens là, alors pendant toutes ces années on leur donne les moyens de penser, on leur dit il y a possibilité de justice de vérité et tout ça, on leur raconte des belles histoires, on

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

leur montre toutes les machines, dont on pourrait se servir pour empêcher les gens de travailler, mais du moment qu'ils sortent de l'école il faut que les gens travaillent, il faut qu'ils gagnent leur vie, il faut qu'ils soient occupés; on parle de chômage, on parle de ces mauvaises personnes qui sont des assistées sociaux, mais il faut dire que les lois qui sont faites n'abordent en rien le problème, ce sont des lois négatives, alors il faut prévoir qu'on va avoir des réponses à ça.

Disons qu'on donne des pilules à des gens, qu'on donne des pilules, disons au niveau du gouvernement, disons qu'on donne de la drogue, des pilules à des gens et puis dans quelques mois ces gens là vont manifester, ils vont dire qu'ils n'en ont pas assez, on joue avec les gens comme ça, mais les jeunes avec les communications qu'ils ont aujourd'hui ils n'acceptent pas ça, ils ne peuvent pas l'accepter, ils ont un point de vue beaucoup plus universel que les gens qui dirigent par exemple.

Alors moi je suis porté à me rallier du côté des jeunes parce qu'il reste qu'on ne vit pas dans la province de Québec, on vit dans le monde, on est rendu sur la lune, on est rendu capable de visiter le monde, la lune, on vit dans le monde, notre influence à nous va influencer le reste des gens, pas seulement

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 notre petit coin, ça va influencer le reste du
3 monde, c'est dans ce sens là que je vois le pro-
4 blème.

5 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

6 A ce moment, aujourd'hui par exemple, est-ce qu'il
7 y a un groupe de jeunes ici à Sept-Iles, est-ce
8 qu'il y a un programme pour aider, pour être un
9 pont entre la jeunesse et les médecins ?

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Un es-
11 pèce de groupe, un genre de clinique ?

12 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On pen-
13 sait à ça, on y pense d'ailleurs dans un certain
14 milieu, on a pensé à le faire, c'est quand même
15 dans l'esprit de certaines personnes disons que
16 personnellement je suis intéressé à embarquer
17 là dedans, peut-être que le docteur Banville
18 serait prêt à nous apporter une aide, il y aurait
19 quelques personnes qui seraient intéressées à
20 faire un centre de vingt quatre heures, à offrir
21 à ces gens là, aux gens qui auraient des problèmes
22 à ce niveau, de leur offrir la possibilité d'ap-
23 peler pour obtenir une aide, ce serait un genre
24 de S.O.S. comme ça se fait dans la région de
25 Rimouski.

26 DOCTEUR BANVILLE: Je crois qu'il
27 faudrait se mettre en tête en définitive que
28 la clinique de traitement où l'endroit où l'on
29 va soigner les gens qui ont des troubles avec
30 les mauvais voyages que tout ça n'est qu'une

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

pièce au culotte, ce n'est que du " patchage " nécessairement ça la société va le faire, mais il faut aller plus loin que ça, ce n'est pas là que le problème est.

Tout à l'heure madame vous demandiez si nous étions maire de Sept-Iles et que nous avions un programme comme celui-là comment est-ce qu'on envisagerait ça ?

Naturellement il faut tout de même faire une évaluation de ceux qui vont à la drogue ou qui s'unissent tout simplement pour trouver une identité qui n'est pas celle que l'on nous force à accepter.

Alors c'est un petit peu dans le milieu intellectuel ou dans le milieu un petit peu plus, bien souvent sensibilisé aux problèmes sociaux.

Notre société organise très bien des sports, organise très bien les loisirs pour une certaine catégorie d'individus.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
Il y a beaucoup de gens qui utilisent ces choses, les sports ?

DOCTEUR BANVILLE: Oui le sport organisé, le budget des sports dans la ville c'est très nécessaire, pour accaparer ceux dont la sensibilité et l'intérêt ne va pas plus loin.

Naturellement il y a des gens

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 dans la ville, des ouvriers, des étudiants,
3 des professeurs qui ne sont pas intéressés à
4 aller aux joutes de hockey, ils ne sont pas
5 intéressés à aller prendre un gin, il y a cer-
6 taines personnes qui ne sont pas intéressées à
7 faire ça, chose que la majorité des gens accep-
8 tent comme diversion; ces gens là cherchent
9 autre chose.

10 Les gens qui font des sports
11 ce sont des gens probablement qui ne sont pas
12 intéressés à aller plus loin dans la création,
13 dans leur vie, de s'extérioriser alors ils font
14 leur travail, ça leur suffit comme création,
15 alors ils font du sport le reste du temps. C'est
16 parfait nous sommes parfaitement d'accord.

17 Mais pour la personne pour qui
18 courir après une rondelle de caoutchouc et puis
19 la fouter dans la face du gars d'en face, ça ne
20 les intéresse pas, ceux qui pour qui s'amuser
21 sur un terrain de golf à courir après une petite
22 balle blanche, pendant dix neuf trous, ça ne les
23 intéresse pas, ces gens là veulent aller plus
24 loin, alors nécessairement ils ne participeront
25 pas à ces sports, ces gens là devraient avoir
26 des possibilités de création, et c'est là je
27 crois qu'en définitive on déboucherait sur le
28 problème.

29 Vous ne verrez jamais dans une
30 ville un budget très très intéressant en ce qui

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES

regarde probablement les arts, ou du moins ce n'est nullement proportionné au budget de sports, vous ne verrez jamais un budget intéressant vis à vis la culture, vis à vis la création d'une pièce de théâtre.

MONSIEUR J. PETER STEIN, commissaire: Mais dans une ville comme par exemple San Francisco où il y a beaucoup d'arts, beaucoup de cultures, beaucoup de films, beaucoup de choses pour tous les gens, mais aussi il y a beaucoup de drogues.

DOCTEUR BLAINVILLE: Je n'ai pas dit qu'il fallait leur donner, leur pousser de la culture avec des "hoses" et des pelles, j'ai dit leur donner l'opportunité de créer.

Quand bien même on viendrait ici avec Jean Duceppe à toutes les semaines, avec le théâtre Molson ou Alcan, ce ne sont pas des créations, c'est tout simplement du pactage artistique.

Vous comprenez ce que je veux dire.

Je crois que c'est ça la solution globale, c'est peut-être une amorse.

MONSIEUR J. PETER STEIN, commissaire: Oui, je comprends.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND, commissaire: Vous faites la distinction entre procurer des occasions de créer et s'asseoir passivement devant des gens qui donnent un spectacle.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 DOCTEUR BANVILLE: Oui, il fau-
3 drait peut-être adopter la méthode qu'on adopte
4 pour les petits enfants dans une maternelle, on
5 leur donne des ciseaux, des pinceaux etc, je
6 crois que c'est une méthode sur laquelle il
7 devrait y avoir des recherches et peut-être
8 l'adopter aux adultes, on devrait leur fournir
9 ces moyens là.

10 Pourquoi les enfants s'enmerdent-
11 ils aujourd'hui, on leur fournit de beaux petits
12 camions faits en plastique, on leur fournit de
13 beaux petits avions qui volent quasiment, ils
14 n'ont pas à se casser la tête pour se faire un
15 jouet.

16 Je ne suis pas d'une génération
17 tellement éloignée, mais mes jouets je les fai-
18 sais moi même, ils étaient bien plus beaux que
19 ceux d'aujourd'hui, et le rêve que je faisais
20 lorsque je regardais le jouet que j'avais bâti
21 était plus fructueux dans le sentiment de créa-
22 tion que j'avais, que si mon père m'avait acheté
23 une belle bazouka en plastique pour tirer des
24 bouchons de liège.

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il
26 s'agit du sentiment d'imagination ?

27 DOCTEUR BANVILLE: Oui l'imagina-
28 tion est importante, surtout quand on veut re-
29 bâtir la société.

30 Mais lorsque je parlais dans mes

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

notes, que je vous ai laissées tout à l'heure, de ce qui était inquiétant, en tout cas c'est qu'à un moment donné comme dans les prisons et dans les hôpitaux ou dans les maisons de retraites, qu'on drogue les gens de façon systématique, je me demande si dans la société de demain, on ne droguera pas les gens systématiquement pour ne pas que ces gens là causent des problèmes aux autres.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

Inspecteur Turcotte comment reagissez-vous aux propos du docteur Banville ?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Bien

je vois que le docteur Banville recherche les causes par son exposé, et trouve que l'une des causes à la drogue actuellement est le manque de création de la jeunesse, mais je remarque aussi que dans votre rapport que vous n'avez pû déterminer les causes, elles sont tellement fortuites, il y a tellement de causes pour lesquelles on peut consommer de la drogue, qu'on n'a pas vues encore, même si on en discutait trois jours de temps ici, toutes les causes sont logiques pour consommer de la drogue.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

commissaire: Est-ce que je peux vous proposer quelque chose, on va repousser la table dans le fond et ceux qui sont debouts pourront s'asseoir par terre sur le tapis si vous n'avez pas d'objections.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 Alors pour ceux qui viennent d'ar-
3 river juste un petit mot, le résumé pour vous
4 permettre de vous mettre sur la même longueur
5 d'onde.

6 L'inspecteur Turcotte nous a fait
7 une présentation non formelle au tout début de
8 l'après midi qui a été suivie d'une discussion de
9 part et d'autre sur le problème de la possession
10 et de la légalisation, je m'excuse de la possession
11 et de la non légalisation, sa position personnelle
12 face aux problèmes des drogues nous a été exposée
13 concernant l'usage et le trafic etc.

14 Et puis nous avons eu une présenta-
15 tion formelle du docteur Banville qui nous a
16 remis un texte qui j'imagine sera rendu publique
17 dans cette ville.

18 Nous en étions à discuter à
19 partir du texte du docteur Banville trois cho-
20 ses spécialement, premièrement s'il y a dans
21 cette ville des moyens médicaux adéquats pour
22 répondre aux problème de mauvais voyages ?

23 D'après certains témoins, il n'y
24 a pas de moyen adéquat où les hôpitaux accueillent
25 mal certains cas, certains cas de mauvais voyages.

26 D'après d'autres témoins le
27 problème principal n'est pas le problème médical
28 mais un problème social.

29 Et j'ai posé aux personnes pré-
30 sentes dans la salle la question suivante :

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

" Si vous étiez maire de cette ville ou premier ministre de la province de Québec, qu'est-ce que vous trouveriez très important de faire dans le cas où des personnes se rendent improductives à partir de l'usage de la drogue, ne sont plus capables de subvenir à leurs besoins etc. etc. "

Alors il y a des personnes ici dans cette salle qui n'étaient pas favorables à un traitement obligatoire de l'usager ou des personnes qui abusent de la drogue, personne n'était favorable au traitement obligatoire disant que les traitements obligatoires particulièrement dans les cas d'alcool s'étaient avérés un insuccès, un échec.

On en était à mettre le doigt sur le fait que beaucoup plus de facteurs sociaux qu'autre chose contribuent au fait qu'on prenne de la drogue, on a relevé pour Sept-Iles ici le fait que bien sûr il y a des organisations sportives, mais que celà groupe un certain nombre de personnes, pour ceux disait le docteur Banville qui ne sont pas intéressés à la balle de golf ni au " pock " de hockey il reste assez peu de loisirs créatifs et par loisirs créatifs on entend pas simplement faire venir un artiste et s'asseoir passivement devant lui, on entendait si j'ai bien compris, la possibilité comme on la donne maintenant aux tous petits enfants de se servir de son imagination, de ses

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 talents, de ses capacités de faire des choses.

3 Il semble qu'on voyait, que les
4 témoins ici voyaient dans l'absence de pouvoir
5 exercer ces facultés créatrices une des sources
6 pour la création de Sept-Iles, une des raisons
7 qui faisaient qu'on prenait de la drogue.

8 Est-ce que je suis fidèle en rap-
9 portant ce fait monsieur Turcotte, docteur
10 Banville ?

11 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui.

12 DOCTEUR BANVILLE: Un autre côté
13 de ceci, il y a un autre côté et c'est là que
14 je voulais vous rejoindre lorsque vous apportiez
15 comme objection qu'à San Francisco il y avait
16 tout de même des drogués et beaucoup.

17 Je suis d'accord, là on voit le
18 côté des possibilités que peut donner la société
19 à la création, du moins à ceux qui sont capables
20 de créer, mais il peut arriver à un moment donné
21 que de toute façon les gens prennent de la drogue,
22 ou si on les empêche de prendre de la drogue,
23 ils trouveront autre chose, l'alcool etc. ce sont
24 des gens qui sont de mauvaises herbes qui reste-
25 ront de mauvaises herbes et si on n'a pas de
26 drogue ils feront autre chose.

27 Le problème est est-ce que la
28 société devrait avoir fait tout ce qu'elle pourra
29 pour ménager ceux qui ont quelque chose à donner
30 et ceux qui n'ont rien à donner, c'est la décision

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

qui est dangereuse, car la société de demain pourra peut-être droguer ces gens tout simplement de façon systématique comme on le fait dans les hôpitaux et dans les prisons, leur donner de la drogue pour empêcher qu'ils nous causent des problèmes.

C'est une question beaucoup plus que je pose qu'une solution.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On ne prend pas de la drogue, des hallucinogènes parce qu'on est devant un problème de créativité, c'est toujours possible, mais en tout cas à mon point de vue c'est strictement immédiat, le problème c'est comment se fait il qu'on prend de la drogue, que les gens décrochent socialement de plus en plus, c'est ça le problème à poser ?

Ce n'est pas parce qu'on est incapable de créer, c'est parce que ça circule et puis qu'après des expériences on découvre toutes sortes de choses, évidemment avec toutes ces perceptions nouvelles on arrive à toutes sortes de conclusions; d'après moi c'est absolument irréal de tirer des jugements sur toute la société.

DOCTEUR BANVILLE: Je crois que vous ne m'avez pas compris.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui je vous ai compris, mais je ne suis pas sûr que vous ayez raison.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 commissaire: Quel lien faites vous entre le
3 fait de décrocher et le fait de découvrir des
4 choses ?

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: J'ai
6 l'impression que tous les jeunes considèrent
7 la drogue comme un problème, d'après moi ce n'est
8 pas un problème, en tout cas pas les drogues hallu-
9 cinogènes, je pense que précisément c'est un tout
10 petit phénomène de surface.

11 DOCTEUR BANVILLE: Donc vous dites
12 que certains individus prennent des drogues non
13 parce qu'ils ne peuvent pas faire autre chose
14 mais parce qu'ils découvrent autre chose. C'est
15 très possible.

16 Maintenant quant à l'expression
17 que vous dites, vous dites que les gens décrochent
18 je crois qu'ils ont raison de décrocher, parce
19 que la société n'est pas accrochable à l'heure
20 actuelle, c'est un fait que les jeunes considè-
21 rent qu'eux ils ne sont pas accrochés, mais plu-
22 tôt qu'ils se décrochent de la société, ils veu-
23 lent faire une société à eux. Où ? Ca je me le
24 demande, je me pose le problème. Est-ce que cette
25 société là qu'ils veulent créer on pourra s'y
26 accrocher ?

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Quand
28 j'étais plus jeune et quand j'avais une auto ou
29 quelque chose comme ça et puis disons ce que je
30 rêvais c'était vrai, par exemple si je faisais

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

une route, si je construisais une route avec mon petit truck et bien je la construisais vraiment ma route et puis à un moment donné j'ai perdu cette pensée de pouvoir faire les choses réellement, avec la mari c'est la même chose, quand on écoute de la musique, disons que je fume et que j'écoute de la musique on dirait que j'écoute vraiment, tandis que si je l'écoute ordinairement, c'est juste la musique c'est pas aussi beau.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTAND
commissaire: Pouvoir vraiment affecter quelque chose ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vraiment le faire, vraiment le faire, je pense qu'il y a bien du monde qui sont pareil, un jeune autrefois quand il prenait un morceau de bois et puis qu'il se faisait quelque chose, il accomplissait vraiment quelque chose, on ne peut plus faire ça aujourd'hui.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est vrai ce que tu dis là, on perd cette chose là beaucoup, on perd l'imagination.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il faudrait retrouver celà dans le travail.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je crois que c'est la mécanisation qui apporte tous ces problèmes.

Prenez juste un exemple un

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES

ministère a tout bouleversé dans les écoles,
on a enlevé tout ce qu'on faisait autrefois,
qu'est-ce qu'ils font maintenant, tout ce qu'ils
font c'est par routine, vous arrivez à l'école
vous prenez vos livres, vous allez dans une classe,
vous ouvrez vos livres, vous vous assoyez, puis
vous les refermez, vous retournez dans une autre
classe ainsi de suite, qu'est-ce qu'on a fait de
la création zéro zéro zéro. On commence à remé-
dier à ça mais...

En plus de ça, il y a toutes sortes
d'anxiétés vis à vis ce que l'avenir nous réserve.
On s'instruit dans une branche et puis on ne sait
même pas si il y aura des débouchés là on est
perdu, c'est une perte de temps d'après moi, et
puis on se cherche une identité et malheureusement
on la cherche dans les tranquillisants. Parce que
la drogue c'est un tranquillisant pour certains,
mais ça en excite d'autres.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND,
commissaire: Disiez-vous qu'on avait décroché
avant de faire l'utilisation de la drogue ou si
on a décroché progressivement en faisant usage
de la drogue?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca dé-
pend, il y a des gens pour qui ça a pu accélérer
le processus de décrochage, il y en a beaucoup qui
sont aujourd'hui dans la même situation que ceux
qu'on appelle les drogués, et ils n'ont même pas

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES

2 eu besoin d'en prendre, et ça je connais plu-
3 sieurs jeunes qui sont dans cette situation-là.

4 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
5 commissaire: Vous dites qu'ils soient droguées ou
6 non peu importe.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

8 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On a
9 habitué les gens à penser, la population à penser,
10 on a axé notre système sur l'éducation, et ça
11 qu'on le veuille ou non, les gens pensent mainte-
12 nant, peut-être que c'est là le vice du système
13 dans un sens et c'est ce qui va nous détruire
14 nous-mêmes. Notre système d'éducation, c'est
15 qu'on apprend aux gens qu'on instruit à voir les
16 problèmes qui existent dans leur système, on
17 apprend à repenser le système, alors vous avez
18 un tas de gens qui sont capables de penser et
19 qui refusent globalement le travail, c'est-à-
20 dire qu'on nous bourre le crane dès l'âge de six
21 ans jusqu'à vingt deux, vingt-trois ans en nous
22 disant qu'on doit penser à ci, qu'on doit penser à
23 ça et puis on se retrouve à vingt-trois ans, du
24 moins pour la majorité des gens face à des tra-
25 vaux routiniers qui nous obligent à regresser, à
26 revenir un peu à un stade infantil, et puis il y
27 a bien des personnes qui trouvent que quand on
28 était à l'école on était beaucoup mieux, alors
29 ce n'est pas bon, ce n'est pas logique, on ins-
30 truit les gens, on leur apprend à penser et puis

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

on arrive à vingt trois ans et on leur dit : " Bon ça va tu n'as plus besoin de penser, il y a des machines qui vont penser pour vous autres.

C'est quand même un problème qui est plus ample, plus global il me semble au point de vue social.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Quand vous dites dans votre mémoire docteur Banville à la recommandation numéro 2 que vous préconisez la possibilité et l'accès facile aux traitements, j'imagine que c'est pour les usagers qui ont une névrose ou une psychopatie antérieure, est-ce que vous pouvez préciser un peu qu'est-ce que vous voulez dire.

DOCTEUR BANVILLE: Naturellement comme je disais tantôt la drogue en elle même, il se trouve qu'elle est de causes exogènes et endogènes et l'individu qui est psychopate et qui est névrosé qui s'adonne à prendre de la drogue pourrait s'adonner à prendre de l'alcool pourrait prendre de la térébenthine.

Ce n'est pas là qu'est le problème, ces gens là sont des personnes qui sont un problème pour la société, qu'ils se droguent ou qu'ils ne se droguent pas, ils sont toujours un problème pour la société.

Alors qu'on leur rende à eux possible l'accès aux traitements, qu'on facilite ces possibilités là.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 A l'heure actuelle et les gens
3 sont considérés comme anormaux parce qu'ils pren-
4 nent de la drogue, mais peut-être que demain,
5 ce seront les gens qui prendront de la drogue
6 qui seront des conformistes, tout ça parce que
7 c'est la mode de prendre de la drogue, moi j'ai
8 les cheveux coupés courts aujourd'hui et je peux
9 peut-être passer pour un non conformiste parce
10 qu'il y a tellement de cheveux longs. La drogue
11 en elle même, je ne crois pas que ce soit le
12 problème, parce qu'il faut voir le côté de l'in-
13 dividu et le côté de la société.

14 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
15 commissaire: Est-ce qu'il y avait quelqu'un d'autre
16 qui voulait donner une soumission, je vois ici
17 le nom de madame Louise Champagne.

18 MADAME LOUISE CHAMPAGNE: C'est
19 moi.

20 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
21 commissaire: Vouliez-vous présenter un mémoire
22 formel ?

23 MADAME LOUISE CHAMPAGNE: Moi je
24 voulais juste assister et intervenir quand j'en
25 connaissais le besoin.

26 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
27 Est-ce qu'il y a des professeurs ici qui sont
28 dans les écoles ?

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non
30 je ne suis pas professeur mais je suis dans les

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

écoles, Michelle aussi.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

Vous travaillez à l'école ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

Est-ce qu'il y a un programme d'information pour les élèves dans les écoles à propos de la drogue ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Pas du tout.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

Pas du tout ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non même au niveau de l'enseignement il n'y a pas de centre de documentation à ce sujet là, ni au niveau des étudiants, il n'y a pas de documentation sur la drogue dans l'école elle même.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

Avez-vous des questions de temps en temps des étudiants sur la drogue ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: La seule chose que moi je puis dire, un fait dont on se plaint souvent à l'école où je suis, c'est qu'à Sept-Iles les jeunes n'ont pas de locaux, ils n'ont pas de place où ils peuvent se retrouver.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND commissaire: Il n'y a pas de lieu à eux ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Les jeunes n'ont pas de place où aller.

A l'école où moi je suis ce sont

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 des jeunes qui font leur métier, leur commercial,
3 et ils vont au restaurant et puis ils se font
4 mettre dehors, ils sont rejetés un peu partout,
5 alors eux autres tout ce qu'ils voudraient c'est
6 une place, un café étudiant, un local, une place
7 où ils seraient chez eux, où on ne les mettrait
8 pas dehors, où il y aurait de la musique, et puis
9 des moyens avec lesquels ils pourraient créer.

10 C'est dans ce sens là que je re-
11 prends l'intervention de Roch quant à l'aspect
12 créativité, c'est important, parce que les écoles,
13 en tout cas moi où je suis, c'est peut-être un
14 milieu un petit peu défavorisé par rapport aux
15 autres milieux scolaires ici à Sept-Iles, mais
16 l'éducation qu'on fait c'est aberrant.

17 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

18 Aberrant !

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

20 A part les ateliers, ils font des ateliers de
21 soudure, de mécanique, c'est pas difficile à part
22 ces cours là il y a quelques cours académiques,
23 par exemple le français, et puis ces matières
24 académiques ils ont le même volume pendant trois
25 ans, et puis pour eux c'est plate à mort de faire
26 ça.

27 Alors les étudiants ils vont là,
28 ils font des coups, tout ça parce que les cours
29 ne les intéressent pas parce que c'est plate.

30 Il n'y a pas de gymnase, il n'y a

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 aucun local dans l'école qui leur appartient, à
3 part leur classe et puis les classes c'est triste
4 à mort, c'est des grands murs gris et puis ça fait
5 dur.

6 C'est un autre aspect dans le milieu
7 scolaire, l'environnement physique, en tout cas
8 moi je trouve que c'est important. Les écoles elles
9 sont tristes et puis elles sont plates, les étudiants
10 ont hâte d'en sortir et puis avec raison, surtout à
11 l'école Lavérendrye où je suis, premièrement l'école
12 est encore en construction, mais je veux dire qu'il
13 y a des grands corridors avec des casiers, tu passes
14 là dedans puis tu as le goût de pleurer, tu n'as pas
15 le goût de rire. Les classes sont tristes, sont
16 moches, sont sales, ce n'est pas le fun d'aller là
17 dedans. Un étudiant il n'a pas le goût d'aller
18 à l'école dans des conditions comme ça et c'est com-
19 préhensible en mausus.

20 Et quant aux cours, la commission
21 scolaire ne fournit aucun moyen dynamique d'ensei-
22 gnement, le professeur pour donner son cours il a
23 un petit livre gros comme celà et puis il est obli-
24 gé de se débrouiller avec ça, il ne peut même pas
25 passer de films parce qu'il fait trop clair dans
26 les classes et qu'ils n'ont pas de locaux pour ça.

27 Alors il n'y a aucun moyen dynamique
28 pour faire l'enseignement, il n'y a pas de laboratoire
29 où les gars pourraient créer et faire des affaires
30 pour le fun, et puis après ça les gars manquent

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 l'école souvent et puis ils prennent de la drogue
3 c'est normal, je veux dire que quand tu viens
4 à une école où c'est plate et bien tu fais le fou,
5 tu n'écoutes pas les cours et puis...

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Et puis à
7 part celà qui a dit qu'à seize ans on n'avait pas
8 le droit de voter et toutes sortes d'affaires comme
9 ça, c'est toutes des questions qu'on véhicule, mais
10 on a jamais de réponse, qu'est-ce que ça veut dire
11 que ça nous prend une société qui nous charrie jus-
12 qu'à vingt et un ans ou vingt cinq ans à l'université..
13 Selon moi les jeunes pourraient être drôlement plus
14 créatifs s'ils étaient moins déformés par l'école
15 et puis l'université.

16 En fait c'est toutes des questions
17 connexes à la drogue selon moi.

18 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: A seize
19 ans quitter l'école, je crois qu'il reste toujours
20 bien des choses à apprendre.

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On perd
22 notre temps.

23 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Mais
24 on peut dire que vous perdez votre temps à partir
25 du moment, peut-être treize ans, dix ans où vous
26 entrez dans une école comme madame à décrit tantôt,
27 qui est triste, qui est laide, et qui n'est pas
28 du tout faite en fonction des besoins des jeunes,
29 si voulez ça ressemble bien plus à une prison,
30 vous avez de grands casiers et puis de grands murs

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

gris, je suis allé moi même et j'ai trouvé ça,
ça a été bâti comme ça. Nos jeunes sont dans ça,
ce ne sont pas tous des jeunes du milieu qui
consomment des drogues, mais quelqu'un qui serait
facilement influençable, et bien il va s'en aller
peut-être du côté des tranquillisants et puis il
va consommer des drogues pour oublier un petit
peu cette monotonie.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ce n'est
pas juste une affaire de tranquillisants.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ca
tranquillise ou ça excite un des deux.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est trop
facile de dire celà, c'est pas à l'âge de seize
ans qu'on va consommer des barbituriques, du valium,
c'est après qu'on en prend le plus.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Chez
les adultes oui c'est ça.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je pense
que comme c'est là il s'en vend cinquante par
année par personne, c'est écoeurant, et ça c'est
chez les adultes et puis ils nous disent que la
drogue c'est un monde faux.

On sait que les amphétamines sont
beaucoup plus répandues que l'usage de la marijuana,
ça les gens en prennent surtout les adultes, et
on blâme la jeunesse à cause qu'elle consomme de la
marijuana, alors que les adultes se droguent à
la journée longue avec des pilules. On connaît

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 la situation. Les parents se calment eux mêmes
3 avec de pilules.

4 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui je
5 sais, pour en revenir à la fameuse cigarette de
6 mari, si je reçois des amis dans mon salon c'est
7 normal je vais aller chercher un verre d'alcool
8 parce que c'est accepté par la société, c'est
9 social, ça c'est surtout cinquante pour cent pour
10 le beau geste, c'est cinquante pour cent pour l'ef-
11 fet que ça va procurer, tandis que si je mettais
12 un paquet de cigarettes de marijuana sur la table
13 et puis je disais on part le party, ça on ne peut
14 pas le faire aujourd'hui, ça viendra peut-être,
15 mais actuellement ce n'est pas accepté.

16 Donc selon moi nous on se calme
17 aujourd'hui avec des amphétamines ou d'autres
18 choses puis les jeunes eux prennent de la mari.

19 Dans votre rapport il est question
20 on se demande si ce serait peut-être plausible
21 de légaliser l'usage de la marijuana alors que
22 certaines personnes se sont prononcées pour et
23 d'autres contre, est-ce que ça ferait plus de
24 tort que de bien ?

25 Moi mon opinion est ferme, c'est
26 mon opinion personnelle, qui n'engage en rien
27 le corps de police, ou n'importe quelle autre
28 personne, je l'ai déjà dit au début, je suis
29 contre l'usage de la drogue, toutes les drogues.

30 Maintenant il y a lieu d'améliorer

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

la législation sur les drogues.

Je ne vois pas pourquoi un jeune qui consomme de la drogue devrait être arrêté par la police, en fait on ne peut pas arrêter pour consommation, la seule accusation qui peut être portée c'est de se faire poigner en possession des drogues, c'est le seul acte que la police peut reprocher, elle peut arrêter quelqu'un et l'accuser d'avoir été en possession de drogue.

UNE VOIS DANS LE PUBLIC: Mais le trafic vient de la possession n'est-ce pas ?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Bien ça découle logiquement de ça, si vous n'en avez pas vous ne pouvez pas en vendre donc la possession est la première chose.

Il faudrait absolument que la loi soit faite de façon à ce que les jeunes qui ont des problèmes, qui consomment des drogues puissent mettre leurs problèmes à découverts et se faire traiter s'il y a lieu, que ça soit connu, parce que dans le moment ça se fait clandestinement et on ne peut pas aider les jeunes.

Comme je vous le disais tout à l'heure, la police on est toujours les derniers avertis, on a été les derniers à apprendre qu'il se consommait tellement de drogues à Sept-Iles, on n'était pas tellement au courant.

DOCTEUR BANVILLE: Prendre de la drogue ne nécessite pas nécessairement un traitement

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 Parce que à l'heure actuelle la
3 majorité des gens qui prennent de la drogue c'est
4 en traitement.

5 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Pas
6 ceux qui fument de la mari. Moi disons que je
7 laisse de côté le côté médical de ça.

8 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous
9 dites que ceux qui fument de la marijuana il
10 faudrait les soumettre à un traitement.

11 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Certai-
12 nement.

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Certainement?

14 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui je
15 suis d'accord avec ça.

16 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Alors
17 toutes les personnes qui prennent de l'alcool
18 devraient être mises en traitement.

19 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Si
20 elles dépassent les limites oui.

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Qui va
22 le dire qu'elles dépassent les limites, où sont
23 les critères ?

24 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: J'ima-
25 gine que les médecins pourraient le dire.

26 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous
27 parlez que vous êtes contre la drogue, êtes
28 vous contre les barbituriques ?

29 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui
30 oui c'est de la drogue.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mais les
3 barbituriques sont légaux eux ?

4 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Les
5 barbituriques sont légaux quand ils sont pres-
6 crits par le médecin un point c'est tout.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Okay
8 d'accord quand ils sont prescrits par les médecins
9 L'autre jour à la t.v. on disait que les gens qui
10 prennent beaucoup de barbituriques, c'était pire
11 que prendre du L.S.D., parce qu'on peut mourir
12 d'arrêter de prendre des barbituriques et que tu
13 ne meures pas d'arrêter de prendre du L.S.D.

14 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Est-ce
15 que c'est vrai ?

16 DOCTEUR BANVILLE: La drogue ce n'est
17 pas seulement un problème d'ordre médical et légal
18 et aussi d'ordre social.

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Monsieur,
20 le jeune qui arrête de prendre de la drogue ce
21 n'est pas par la loi, c'est lui même qui le décide
22 ou parce que son entourage a su le comprendre,
23 il n'y a pas de traitement pour ça.

24 A un moment donné le jeune va se
25 décider ou bien il va être influencé par des per-
26 sonnes qui vont lui dire: " Tu es fou de faire la
27 culture du pot, de cultiver des plants de mari...

28 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Vous
29 croyez que ca serait suffisant pour empêcher
30 quelqu'un de prendre de la drogue ?

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est une
3 supposition qui est extrêmement valable, par le
4 fait que le jeune a fait son cheminement lui même
5 et qu'il a fait sa propre éducation dans ce do-
6 maine là, il va faire celà de lui même ou à cause
7 de l'influence de jeunes autour de lui.

8 Je veux dire que le jeune c'est nor-
9 mal qu'il ait un préjugé face aux policiers, parce
10 que quand vous nous prenez, vous nous faites parler
11 et puis il faut qu'on parle, parce que si on ne
12 parle pas... en tout cas on ne peut pas s'en sortir.

13 Il n'y a pas de sécurité parce
14 qu'on peut se faire coller par vous autres à
15 n'importe quel moment, je pense que pour le jeune,
16 en tout cas pour bien des jeunes la mari est déjà
17 légalisée, ils fument ouvertement.

18 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui ça
19 on le sait plus ou moins, mais le problème est
20 de savoir si elle fait du tort, c'est ça qui est
21 important ce n'est pas le fait de fumer ouverte-
22 ment.

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ecoutez
24 un gouvernement qui est contre va publier tout
25 en conséquence, on dit souvent que la jeunesse
26 qui prend de la drogue est une jeunesse perdue,
27 selon moi ce n'est pas à cause de la drogue, mais
28 parce qu'elle se bat contre une force qui existe,
29 qui est là.

30 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Faudrait

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

avoir d'autres motifs que ça, on ne vas pas me dire qu'on va consommer de la drogue parce que ça ne fait pas plaisir à la police, je ne crois pas que ce soit là le motif.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous parliez des étudiants dans les écoles, je ne pense pas qu'il y ait eu de problème à l'école elle même, même pas pendant les heures de cours, ce n'est pas la majorité des étudiants qui arrivent sur un mauvais voyage et qui ont des problèmes.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Il y en a eu quelques uns mais très peu. Il y a eu quelques problèmes puisqu'on nous a informés qu'il y en avait eus.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je ne pense pas que vous soyez tellement au courant.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est ce que j'ai dit à monsieur tantôt, nous autres on ne connaît pas les problèmes exacts, on sait qu'il se consomme de la drogue, on n'est pas au courant qu'elle est l'ampleur du problème actuellement.

Pourquoi ne sommes nous pas au courant ? Parce qu'on ne nous a pas avertis de la chose, moi j'ai été mis au courant parce que j'ai des amis dans l'enseignement et ils m'ont dit, je dois vous dire que je n'étais pas du tout en devoir, qu'il s'était passé quelque

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 chose, ils m'ont relaté certains faits pas plus
3 que ça; il ne faut pas vous sentir visé par ça,
4 parce que nous on fait affaire avec toutes les
5 personnes de la société et nous autres il nous
6 faut prendre les gens comme ils sont.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je pense
8 que ce n'est pas trop généraliser, comme Michelle
9 le disait il y a des gens parfois qui arrivent
10 sur un voyage à l'école, mais ce sont des cas
11 exceptionnels lorsque ça arrive je pense que c'est
12 jusqu'à un certain point une preuve qu'il n'y en
13 a pas trop.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il n'y a
15 pas d'élève qui arrive pacté à l'école non plus.
16 Tant que ça ne nuit pas au niveau scolaire ou
17 soit professionnel pour les gens qui travaillent,
18 ou que ça ne nuit pas au rendement scolaire pour
19 les élèves, et bien je pense que disons qu'ils
20 ne décrochent pas, donc qu'il n'y a pas d'abus.

21 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ecou-
22 tez vous me rassurez, il y avait un directeur
23 qui me demandait il n'y a pas tellement longtemps,
24 qui me demandait ce que je pensais du problème
25 de la drogue, si le problème augmentait ou dimi-
26 nuait, et moi je lui répondais un peu de la fa-
27 çon dont vous venez de me répondre que s'il y
28 avait eu beaucoup de drogues qu'automatiquement
29 ces gens là on les aurait trouvés quelque part
30 puis disons que là j'ai fait une erreur étant

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

donné que vous dites que s'il y avait des abus à ce moment là on les trouverait, mais disons que le fait d'en consommer en soi n'est pas une offense.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Le directeur de l'école, lui il n'a pas de trouble avec ça, ça me fait un petit peu rire, parce que lui il n'a pas du tout de contact avec les élèves il est assis à son bureau, il ne communique pas du tout avec les jeunes, alors pas du tout.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Maintenant ça n'enlève pas du tout l'ampleur au problème, je crois qu'ils se consomment beaucoup de drogues, au contraire de ce que j'aurais pu dire étant donné que nous ne sommes tout simplement pas au courant.

Maintenant les jeunes...

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On n'ira pas vous le dire.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a beaucoup de gens qui prennent de la drogue d'accord, je suis d'accord avec vous mais il y a autre chose qu'il faut considérer aussi.

Par exemple le vendredi après-midi il y a une gang de jeunes, l'école finit environ vers quatre heures, à la récréation ils prennent leur cap d'acide pour être certains de ne pas perdre une heure d'effet, ils le prennent avant que l'école finisse parce que les effets vont commencer quand l'école va finir.

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

commissaire: Je ne crois pas que nous appelions
celà un problème.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je crois
que vous mentionnez quelque part dans votre mémoire
que vous n'avez pas trouvé les causes exactes.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Je crois que nous avons appelé cela
un phénomène.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Enfin
un problème, un phénomène...

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a
autant de problèmes avec les automobiles, autant
de problèmes avec les gens mariés qu'il y en a
avec la drogue.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: On peut
toujours appeler cela un phénomène si c'est l'ex-
pression que vous voulez employer.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Si quel-
qu'un a des problèmes avec la drogue c'est sure-
ment la police.

C'est vrai, ça fait longtemps
que ça circule, et vous avez toujours été les
derniers informés, vous vous êtes contre, vous
voulez arrêter les gens, mais bien souvent vous
ne pouvez pas.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je n'ai
jamais dit que je voulais arrêter le phénomène,
je vous dis que personnellement moi je suis contre.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mais c'est

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

surement un problème pour les policiers.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Bien c'est à dire que la loi le défend, mais disons que la loi n'est pas permissive sur ce sujet.

Actuellement tout le monde sait qu'on peut accuser une personne d'être en possession, qu'on peut accuser une personne d'avoir fait le trafic de la drogue, mais ça arrête pratiquement là.

Que la personne soit elle même sous l'effet des drogues ça ne constitue pas une infraction et ça vous le savez très bien, que vous soyez dans la rue sous l'influence des drogues, tout ce que vous pouvez faire c'est troubler la paix, avoir troublé la paix dans un endroit public.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Nous tout ce qu'on veut c'est que vous nous fachiez la paix.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND commissaire: Est-ce que vous avez beaucoup de trouble ici à Sept-Iles ?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Quelques cas, quelques cas très rares:

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: La mauvaise foi ça a toujours existée, on peut très bien troubler la paix sans être drogué

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ça n'est pas un problème pour nous ce fait.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Un drogué

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 qui va troubler la paix va la troubler tout
3 simplement parce qu'il rit trop fort à deux
4 heures du matin, et moi je me suis fait embarqué
5 pour ça.

6 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ce n'est
7 pas la police qui vous accuse d'avoir troublé la
8 paix, ce sont les gens que vous dérangez qui vous
9 accusent d'avoir troublé la paix.

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: En fait
11 le camion, la "flaud" qui passe va la troubler.

12 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je disais
13 qu'on peut troubler la paix bien plus quand on
14 n'est pas drogué que quand on l'est, parce que
15 quand on est drogué on est conscient des pro-
16 blèmes qui se passent dans les écoles, dans les
17 maisons, dans le monde et on n'a pas envie de
18 troubler la paix.

19 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ecoutez
20 je pense qu'on sort en dehors du problème, je
21 n'ai pas dit que la drogue causait des trublages
22 de paix plus que d'autres choses, mais je dis
23 qu'à part du fait d'être accusé de possession ou
24 de trafic de drogues, la police n'a rien à faire
25 sur le sujet actuellement sinon aider les gens
26 à trouver la solution aux problèmes: Pourquoi
27 on consomme des drogues ? Le problème est là,
28 nous on s'interroge encore et on n'a pas trouvé
29 la réponse aux problèmes, mais c'est un phénomène
30 qui est multiple, ça vient de tous les côtés.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On ne
3 peut pas dire que quelqu'un va prendre de la dro-
4 gue pour telle ou telle raison, que toutes les
5 personnes vont prendre de la drogue pour cette
6 raison là, pour tous les gens qui prennent de la
7 drogue c'est différent, moi je trouve que pour
8 prendre de la drogue c'est surtout un facteur psy-
9 chologique qui intervient avec chaque individu,
10 c'est individuel disons que chaque personne va
11 arriver à un cas particulier et puis là elle va
12 se droguer, tout comme un gars va prendre de
13 l'alcool pour oublier certains problèmes.

14 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Cha-
15 que personne qui est droguée il y aurait un pro-
16 blème.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Un ou
18 des problèmes.

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est
20 exactement comme essayer de trouver les raisons
21 pourquoi on prend de l'alcool.

22 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je vous
23 l'ai dit tout à l'heure il y a le côté social
24 à ça, quand on a commencé à prendre de l'alcool
25 ils ont essayé de trouver la raison pourquoi
26 on en prenait, on a cherché les raisons après
27 qu'il y ait eu des gens qui ont été malades.

28 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Et
29 bien ici on ne veut pas faire la même chose
30 avec ceux qui consomment des drogues, on ne va

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

pas chercher à trouver des solutions après
soit trop tard, il ne faut pas attendre qu'il
y ait des personnes qui soient mal en point,
qui ne soient plus capables de fonctionner, qu'on
ne soit plus capable de les ramener, il faut
étudier le problème pour essayer de trouver des
solutions avant qu'il ne soit trop tard, c'est
tout simplement ça, d'ailleurs il est déjà peut
être trop tard.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Pardon.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Il
est peut-être trop tard.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: La fonction
de la force policière dans l'affaire, je
ne pense pas que réellement ce soit d'essayer
de découvrir des solutions aux problèmes si
problèmes il y a.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Elle
elle peut aider.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Enfin
quand vous arrêtez un type qui possède de la
drogue est-ce que vous lui donnez réellement
des conseils, est-ce que vous lui donnez une
espèce de formation pour qu'il se passe de
drogue ?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est
parce que quand vous avez été trouvé en possession
de drogue, que vous soyez consommateur de drogue

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 ou non, vous avez le côté infraction réelle,
3 comprenez-vous ?

4 Alors si il s'agit d'un consommateur
5 qui avait de la drogue, il commet la même in-
6 fraction il était en possession de drogue, si la
7 loi ne s'appliquait pas à la possession de drogue,
8 qui est-ce qui pourrait déterminer si c'est pour
9 un usage personnel ou si c'est disons pour aller
10 vendre ou distribuer à l'école Gamache, tout le
11 monde pourrait nous dire j'en consomme moi même,
12 et bien nous à ce moment là étant donné que la
13 loi nous le recommande, il faut sanctionner, c'est
14 quelque chose qui est sanctionnée par la loi à
15 ce moment ci.

16 Le côté dangereux de la drogue
17 maintenant c'est qu'on ne sait pas encore si
18 les drogues sont dangereuses, on sait pour cer-
19 taines drogues mais pas pour toutes.

20 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On sait
21 tout ça mais quand vous arrêtez un individu
22 actuellement disons qui est en possession de
23 marijuana, il va certainement pas aller vous dire
24 qu'il en passe à d'autres, moi en tout cas je
25 n'irais pas vous dire celà si je suis arrêté.

26 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est
27 possible par exemple que vous êtes un consomma-
28 teur de drogue, donc c'est vous qui allez déci-
29 der de votre sentence à ce moment là.

30 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 commissaire: Est-ce qu'on pourrait revenir un
3 instant sur votre affirmation de tout à l'heure
4 madame ?

5 Vous disiez et je pense que ça ré-
6 pondait à l'expérience de quelques personnes dans
7 cette salle qu'il y a bien des personnes qui avec
8 la drogue sont bien plus tranquilles que sans la
9 drogue, est-ce que je ne déforme pas trop vos
10 paroles.

11 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: J'ai dit
12 qu'on peut troubler la paix sans être drogué mais
13 encore plus quand on est conscient de ce qui se
14 passe dans la société.

15 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
16 commissaire: Justement en fin de semaine dernière,
17 Jacques Languirand, vous avez peut-être lu dans
18 les journaux, est venu témoigner à la commission
19 et a apporté une hypothèse qui est pas mal effra-
20 yante; il disait... avant ça, il nous a dit il
21 nous a prouvé que le cannabis pousse partout dans
22 la province de Québec et peut-être qu'on va
23 déranger l'écologie générale si on détruit le
24 cannabis parce qu'il y a des oiseaux qui en vivent
25 etc, qui était mi blague mi sérieux, mais il di-
26 sait que l'heure n'était pas très loin où on
27 va essayer et cette fois c'est vraiment la société,
28 l'establishment qui va s'emparer de la drogue
29 pour conditionner les gens et les rendre tran-
30 quilles.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 Comment est-ce que vous réagissez
3 à ça ?

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca expli-
5 que un peu ce qui s'est passé l'autre jour, j'ai
6 rencontré deux américains qui eux contestaient
7 pour avoir certains droits, alors les gars à un
8 moment donné ont contesté ont demandé aux autorités
9 nous on veut 12% sur telle chose et les autorités
10 sont arrivées et ont offert 15%, alors les gars
11 n'avaient plus rien à dire, en fait ils se trouvent
12 à neutraliser la gauche, l'opposition, c'est fini
13 les gars n'ont plus rien à dire juste merci.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: En fait
15 il s'agit d'une question d'intégration, et ça
16 rejoint un peu mon inquiétude tout à l'heure quand
17 je parlais de décrocher.

18 Mais moi j'ai l'impression que c'est
19 un épouvantail ou un mythe, parce que d'après
20 moi c'est officiel on est déjà conditionné on est
21 déjà rendu là...

22 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
23 commissaire: Alors ce n'est pas un mythe.

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Selon
25 moi c'est un épouvantail, parce que la société
26 avec tous ses pouvoirs a justement engourdi les
27 gens, c'est ce que je disais tout à l'heure,
28 d'après moi c'est tout celà le système de consom-
29 mation, c'est ce système qui menace les gens, et
30 aujourd'hui c'est l'inverse qui se produit avec

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 certaines drogues, les gens quittent cette his-
3 toire là et puis ils se décrochent.

4 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
5 commissaire: Mais ils décrochent de quoi, vous
6 nous dites qu'ils décrochent mais quoi.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi ce
8 que j'appelle décrocher c'est décrocher du sys-
9 tème économique, je veux dire essayer de vivre
10 en marge de la société.

11 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
12 commissaire: Mais pour faire quoi, je veux dire
13 vous me dites que vous désirez vous situer en
14 marge d'un système d'un consommation, vous le
15 laissez c'est très bien, mais qu'est-ce que vous
16 faites parce qu'en fait ce n'est pas très très
17 fort comme action.

18 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je
19 m'en fout.

20 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
21 commissaire: Vous vous en foutez.

22 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ce qui est
23 important pour moi c'est que personnellement avec
24 des gens j'arrive à créer, j'arrive à survivre
25 économiquement et à créer, ça ne veut pas nécessai-
26 rement dire cesser de travailler, mais moi je
27 trouve que les gens qui consomment toutes sortes
28 de patentes devant leur télévision sont encore
29 bien plus coupables que le " hip " qui...

30 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 commissaire: Qui fait quoi ?

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est
4 dur à expliquer, les "hip" eux autres ils créent
5 beaucoup plus que les gens, quand je parle de
6 décrocher, je parle de cesser d'être engourdi dans
7 le système et d'essayer de retrouver une chose
8 que l'on a en soi, la créativité, je pense que si
9 on fait ça on retrouve vraiment le sens du travail.

10 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
11 commissaire: C'est parce que l'expression décro-
12 cher, je pense que vous reconnaîtrez que ça veut
13 dire s'abstraire d'un système, ça ne veut pas
14 dire créer en soi, mais je reconnais que vous y
15 mettez autre chose, mais il faut vraiment ajou-
16 ter ces choses là parce que ce n'était pas clair
17 dans votre première expression.

18 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui,
19 mais la dedans c'est qu'il y a des gens qui dé-
20 crochent et qui ne sont pas capables de créer
21 ceux là se perdent et puis ça d'après moi ça
22 fait bien longtemps que ça existe.

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je
24 voudrais savoir ici des étudiants, je ne mets
25 pas la police en cause mais tous les gens qui
26 représentent toutes les structures de la so-
27 ciété, tous les gens qui sont en place pour-
28 quoi ils ne sont pas ici, est-ce que c'est
29 parce qu'ils n'ont pas été invités ? Est-ce
30 qu'on pourrait répondre à cela.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
3 commissaire: N'importe qui pouvait venir.

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il n'y
5 a pas eu une grande publicité.

6 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
7 commissaire: Qui avons nous invité madame Morin
8 à cette séance ?

9 MADAME MADELEINE MORIN: Nous avons
10 lancé une invitation publique à tout le monde
11 par les médias d'information, par les journaux
12 surtout, j'ai d'ailleurs des copies des annonces
13 dans les journaux, et aussi dans différentes au-
14 tres publications.

15 Il y a eu certaines informations
16 qui ont été transmises au travers de divers ser-
17 vices d'éducation, au niveau des autorités, des
18 organisations municipales, du corps de police,
19 au niveau enfin de tous les organismes qui sont
20 en place ici.

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je crois
22 que vous êtes corrects avec votre affaire, puis-
23 que en fait ce que vous voulez savoir c'est com-
24 ment l'usage des drogues est répandu dans notre
25 société, on a invité des personnes pour en parler,
26 je ne vois qu'est-ce que les autorités en place
27 seraient venues vous dire que nous ne pouvons
28 vous dire ici nous.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Depuis
30 tout à l'heure qu'on parle des structures en

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 en place, je voulais savoir où était les gens
3 qui représentaient ces structures et si ils
4 avaient été invités comme nous.

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Bien on
6 parle de structure parce qu'on parle du pro-
7 blème et puis le fait d'en parler nous oblige
8 automatiquement à parler de structures.

9 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je vou-
10 lais tout simplement attirer l'attention de la
11 commission par la remarque que j'ai fait que
12 les gens concernés par le problème que nous dis-
13 cutons ne sont pas ici.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Tout à
15 l'heure vous avez dit qu'il y avait un bonhomme
16 un directeur d'école qui vous avait dit que la
17 drogue ça n'existait pas ici...

18 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Il
19 n'y a pas de bonhomme qui m'a dit celà, il y
20 a quelqu'un... Ecoutez il ne faut pas interpréter
21 mes paroles de la façon dont vous voulez.

22 Moi ici je sais qu'il y a un
23 problème de drogue à Sept-Iles et ça dans la plu-
24 part des écoles parmi les jeunes, ce n'est pas
25 plus à l'école Gamache qu'à l'école Lavérendrie,
26 il y en parmi ceux qui prennent de la drogue
27 qui ne vont plus à l'école du tout, c'est parmi
28 le milieu général des jeunes de Sept-Iles que
29 le problème de la drogue est le plus répandu
30 aujourd'hui au mois de novembre mil neuf cent

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 soixante dix (1970) que l'an passé au même temps.
3 C'est ce que je veux vous dire et ça je le sais
4 par d'autres personnes qui me l'on dit, si vous
5 voulez je peux aller trouver cette personne et
6 lui dire : " Veux tu tu vas venir devant la com-
7 mission et dire ce que tu m'as dit à moi. "
8 Moi je suis ici je suis venu pour m'informer et
9 donner les informations que la commission vou-
10 drait bien me demander et je suis ici pour ça.

11 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Comme
12 vous dites vous êtes au courant de ces problèmes
13 là il y a d'autres personnes qui ~~sont~~ au courant
14 et qui ne sont pas ici.

15 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui
16 je le constate que ces gens là ne sont pas là.

17 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
18 Est-il possible que cette observation de madame
19 est un exemple du problème, je m'excuse c'est
20 du français de Colombie Britanique, excusez-moi,
21 je dis que peut-être que votre observation est
22 un exemple de cette situation, cette situation
23 de structure qui cause le problème humain.

24 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
25 commissaire: Si les gens avec qui le dialogue
26 devrait s'engager ou avec qui le dialogue est
27 difficile etc ne sont justement présents quand
28 on discute du problème, monsieur Stein demande
29 si ce n'est pas justement un symptôme de la si-
30 tuation du fait que certains décrochent et que

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 d'autres s'accrochent pour employer votre ex-
3 pression.

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je
5 croirais que où il y a de la drogue qu'il n'y
6 a plus d'étude qu'il n'y a plus rien, et moi
7 je suis venu ici pour dire que je suis contre,
8 je suis contre à 100%, quand les enfants ne
9 prennent pas de drogue ils vont être très édu-
10 qués, ils vont être polis, ils vont continuer
11 leurs études et ils vont avoir un sens à leur vie
12 tandis que si un enfant commence à prendre de la
13 drogue c'est là où il n'y a plus de sens commun,
14 il se laisse aller, après celà c'est ses études
15 qu'il laisse aller, c'est un petit peu comme la
16 bouteille, vous savez ce que je veux dire ?

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a
18 des étudiants ici, ils peuvent répondre à ça,
19 ils ont peut-être déjà vécu certaines expériences.

20 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca ca
21 se produit quand on abuse seulement, quand on
22 abuse tout simplement puis tant que ca sera dé-
23 fendu il n'y a pas moyen de savoir qui abuse et
24 qui n'abuse pas.

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui un
26 usage de drogue et un abus de drogue c'est quand
27 même différent et puis si c'est légalisé ca sera
28 contrôlé madame.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Tout à
30 l'heure mademoiselle a parlé à propos des écoles

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

on sait maintenant pourquoi les enfants ça les désintéressent d'aller à l'école...

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Un instant il ne faut pas généraliser, je n'ai pas dit que ce problème s'étendait à toutes les écoles.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Disons que c'est typique à l'école où Louise travaille, mais ce n'est pas toutes les écoles de Sept-Iles qui sont comme ça.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a combien d'élèves qui vont là ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Six cents.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a d'autres écoles qui sont mieux construites.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND commissaire: Est-ce qu'on peut demander à madame qui a eu le courage d'exprimer une opinion un peu différente, de nous dire si elle a connu des exemples de jeunes qui ont vraiment cessé de s'intéresser à tout, qui ont arrêté leurs études pour la drogue.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Arrêter les études complètement oui.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il avait peut-être d'autres raisons.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi j'ai très peu d'expérience au niveau des étudiants, au niveau du secondaire, mais seulement il y en a eu quelques uns que je connais.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 Le premier bonheur je trouve sur
3 cette terre est encore quand la femme et l'homme
4 ont un but dans la vie, et ils se disent on va
5 travailler honnêtement, élever nos enfants, là
6 ils ont un but dans la vie, mais si l'enfant
7 commence à se droguer, alors il n'y a plus de bon-
8 heur possible, puisque leur enfant va chercher
9 le bonheur ailleurs que le véritable bonheur qui
10 existe sur terre.

11 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Il
12 faudrait trouver pourquoi il en était rendu là,
13 on ne peut pas généraliser un problème particulier
14 sans en trouver les raisons, à ce moment là, que
15 les problèmes dépassaient cette personne.

16 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: La raison
17 je croirais c'est que quand l'homme s'est marié
18 il buvait, il battait sa femme et les enfants,
19 il n'y avait pas de société pour s'en occuper,
20 alors ça faisait tout un problème pour l'enfant,
21 l'enfant était élevé auprès d'une bouteille,
22 l'enfant en souffrait, et l'homme n'était peut
23 être pas capable de réagir par lui même.

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Cet en-
25 fant là a peut-être copié sur son père.

26 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Dans des
27 situations comme ça c'est facile de faire un
28 délinquant avec un enfant.

29 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
30 commissaire: Il y a un monsieur en arrière qui

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

lève la main depuis un certain temps.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a toujours eu et puis il y aura toujours je crois bien énormément de raisons de désintéressement à quoi que ce soit.

Exemple, des étudiants qui se désintéressent des études, c'est possiblement pour la drogue, c'est possiblement pour la boisson, mais aussi ca peut être pour n'importe quelle autre raison.

Il pouvait y avoir beaucoup de raisons, lui il avait ses raisons qui le poussaient à en vouloir à la société à refuser la société, le gars peut continuer dans la société, il peut peut-être décrocher tout simplement, mais la drogue la dedans ca nous fait paraître un petit peu pire qu'on est, parce qu'on dit que la drogue affecte le niveau des sens, alors que les raisons pour décrocher sont peut-être au niveau de l'esprit, alors à ce moment là c'est très facile de mettre celà sur le dos de la drogue, mais le gars ne faisair peut-être plus rien parce qu'il n'était plus capable de rien faire, ou que ca lui disait de ne rien faire, on peut attribuer celà à des raisons physiologiques, psychologiques, ou à des raisons intellectuelles ou à des raisons de pensées, on ne peut pas savoir parce que c'est lui seul qui le sait, alors il y a un tas de raisons, il y en a toujours eu

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 un tas, avant qu'on parle de la drogue il y
3 avait des raisons pour lesquelles certains gens
4 décrochaient à un moment donné.

5 La faute est possiblement à la
6 drogue, mais possiblement à n'importe quelle
7 autre raison aussi.

8 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est
9 un moyen pour oublier justement, quelqu'un peut
10 prendre de la drogue et ensuite décrocher, ou
11 il peut peut-être décrocher et ensuite pour
12 oublier les effets de son décrochage prendre de
13 la drogue, ça peut peut-être lui faire une bonne
14 conscience, mais on va prendre les moyens qui
15 sont à notre disposition et bien souvent c'est
16 les drogues.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ou pour
18 se donner du courage.

19 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui
20 certainement absolument vous avez raison.

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est
22 peut être un moyen pour se racrocher à d'autre
23 chose.

24 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est
25 possible ça peut peut-être l'aider.

26 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ça va
27 du moins l'aider à communiquer avec les autres.

28 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui.

29 Dans la majorité des cas, pas tous je crois
30 qu'on a eu des décrochages beaucoup plus fréquents

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 chez ceux qui prenaient de la drogue, ca arrive
3 beaucoup plus souvent qu'avec l'usage de la
4 drogue, je pense que dans une certaine mesure
5 il y a des valeurs différentes entre ce sous
6 groupe qui se forme et puis la société qui ex-
7 iste et qui est structurée.

8 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Quand
9 tu es dans la société d'aujourd'hui tu n'as plus
10 le goût de rien faire c'est un système qui te
11 porte à démissionner, tout ce qui te reste à
12 faire c'est d'essayer d'investir tout ton éner-
13 gie, tout ton potentiel dans quelque chose
14 que tu peux faire toi même, des choses que moi
15 même je peux créer, parce que tu fasses ce que
16 tu voudras on est toujours entre quatre murs de
17 béton, et puis j'ai l'impression qu'il n'y a
18 pas moyen de s'en sortir.

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je
20 pense que ce qui fait qu'un homme devient homme
21 c'est justement qu'il prenne son paquet de pro-
22 blèmes et puis qu'il essaie de les résoudre,
23 et c'est justement ce qui arrive aux jeunes, c'est
24 que justement quand ils arrivent devant un fait
25 un problème ils ont de la misère à se concentrer
26 ils ne sont pas capables de le résoudre, du
27 moins pas avec la même intensité, on dirait
28 qu'ils ne peuvent plus répondre.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Les
30 adultes ne peuvent pas donner de réponse ni de

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 solution non plus.

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ils
4 travaillent peut-être plus fort qu'ils travail-
5 laient avant.

6 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je ne
7 dirais pas qu'ils travaillent plus fort mais
8 ils travaillent dans des conditions beaucoup
9 plus difficiles, surtout ceux qui travaillent
10 sous l'effet d'un calmant, quoique ça peut
11 peut-être faire les deux parce qu'il y a cer-
12 tains artistes qui ont dit que l'usage des dro-
13 gues ça les rendait créateur alors que moi je
14 dis, c'est une opinion personnelle, que ça peut
15 agir dans les deux sens.

16 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
17 Avez-vous regardé les effets de certaines drogues,
18 si il y a certaines drogues qui permettent de
19 créer, qui donnent plus de perception, une per-
20 ception accrue à l'ouïe et à la vision.

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Juste-
22 ment on entend des sons beaucoup plus nettement,
23 mais on voit les couleurs d'une façon tout à
24 fait différente.

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je
26 dirais qu'il y a aussi un phénomène entre deux
27 générations de non compréhension et il n'y a
28 rien entre les deux.

29 Disons que si un jeune ne peut
30 communiquer avec ses parents, il peut vraiment

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

échanger des idées, sentir qu'il est accepté de son père ou de sa mère et à ce moment là il peut lui dire librement : " Moi je fume du pot " Mais malheureusement ça ne se fait pas. Combien l'on fait ? Combien peuvent le faire ? Tout ce que les parents font c'est de poser un interdit ils disent : " Non c'est méchant ", ce n'est pas correct parce que le jeune est quand même au courant de cette mautadite affaire là, il y a peut-être de mauvais effets à long terme, le jeune n'a pas de vision à long terme, des répercussions qui pourront arriver, ça on ne le sait pas encore, on fait beaucoup de recherches qui peuvent négatives ou positives, mais les parents ne s'informent pas.

Encore une autre chose si on regarde disons depuis mil neuf cent soixante cinq ce qui se passe au niveau du disque, au niveau disons de la publicité, on est frappé du fait que pour la publicité on recherche beaucoup de couleurs et le " look pas mal in " prenez par exemple les pochettes de disque, et bien, bien souvent ce n'est plus au niveau de compréhension intellectuelle, mais c'est des choses qu'on doit sentir.

La musique, hier j'entendais Hais et bien mon vieux une personne qui a peut être trente ans ou cinquante ans qui essaie de comprendre ce genre de musique là, qui essaie

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

de comprendre le gars qui joue, il en arrache en maudit, je veux dire que ce sont des choses qu'on doit sentir et puis bien souvent cette musique là elle est associée à une certaine longueur d'onde qui s'établit avec quelqu'un qui a déjà pris un petit peu de pot et puis qui avait grimpé très haut, et puis si tu prends du pot avec cette musique là et bien ça peut justement te faire grimper très haut et te faire faire un bon voyage.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca peut te faire faire un mauvais voyage aussi.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: D'accord.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Est-ce que nous pourrions par égard pour notre sténotypiste arrêter dix minutes, le temps peut-être de nous lever, de prendre un café et se dégourdir les jambes, on ne quitte pas on revient ici dans dix minutes d'accord.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Alors vous avez peut être eu le temps de penser à d'autres remarques pendant que nous nous sommes arrêtés.

Il y a un monsieur qui m'a fait une observation que peut-être il serait bon de prédire à voix haute.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je trouve qu'on parle du problème de la drogue, et puis on parle de la société en général, je me demandais si présentement la réunion qu'on faisait

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

regardait surtout notre problème à nous autres à Sept-Iles, alors que ça a l'air de s'étendre sur une beaucoup plus grande région, et vous êtes ici pour savoir ce qui se passe à Sept-Iles, de quoi ça dépend, pourquoi les jeunes font ça au plus profond d'eux mêmes, je crois qu'on devrait s'occuper un petit peu plus de ça, parce que je trouve qu'on s'étend un peu.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je suis bien d'accord.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Tout en cherchant la solution, les raisons ça nous amène à s'éloigner un peu du problème de Sept-Iles. Maintenant je crois aussi qu'on devrait rester ici.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Si on établissait disons un peu le contexte de Sept-Iles et puis en fait ce qui se passe à Sept-Iles, à ce moment là on pourrait peut-être essayer de prévoir ce qui va se passer d'ici cinq ans, on peut faire ça rien qu'à se basant sur le plan économique de Sept-Iles, cette ville grossit à vue d'oeil, je veux dire qu'il y a une grande mobilisation de main d'oeuvre qui vient ici, les gars partent de Montréal et ils se disent : " Je m'en vais faire une piastre à Sept-Iles " Alors on se rend compte, il y a eu un relevé, des statistiques qui sont sorties pour les étudiants qui travaillent, les parents qui travaillent, les familles dont les deux travaillent, et ceci amène des moyennes

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

pas mal émouvantes, du moins je les ai trouvées émouvantes, parce que je veux dire que les enfants élevés par des bonnes, je ne veux pas dire que les bonnes ne sont pas correctes, mais je veux dire si on fait élever des enfants par des bonnes pourquoi qu'on fait des enfants. Il y a eu des statistiques qui montrent qu'il y a à peu près 50% des enfants dont les parents travaillent alors certainement beaucoup plus d'enfants de même qui ont des traumatismes, les enfants où les deux parents travaillent que ceux dont les parents, dont la mère reste à la maison.

Quand les deux parents travaillent, ils arrivent à la maison ils sont fatigués et tout ce qu'ils trouvent à dire à leurs enfants: " Ta geule et assis toi "

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: C'est un phénomène courant ici que les deux parents travaillent ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui madame.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire; Il y en a 50% dites vous ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
Pouvez-vous me répéter le pourcentage.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Fifty per cent.

Il se trouve qu'ici les femmes mariées qui ont des enfants, qui travaillent c'est la grosse

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 majorité.

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je ne
4 crois pas qu'il y ait de statistiques de sorties
5 là dessus, je ne crois pas qu'on puisse dire
6 qu'il y a 50% des femmes mariées.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ah oui
8 il y a certainement 50%.

9 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je
10 pense qu'une femme peut très bien travailler et
11 puis élever ses enfants, garder le contact avec
12 eux, parce que ce qui est important c'est de gar-
13 der le contact avec ses enfants.

14 Je pense qu'il y a eu une étude,
15 des recherches de faites qui ont été rendues pu-
16 bliques aux Etats-Unis et on disait que le milieu
17 dans lequel il y avait le plus de délinquants,
18 on s'était aperçu que le plus grand nombre venait
19 de famille où la mère restait foyer et n'était
20 pas heureuse là, je pense qu'on devrait laisser
21 à chacune le goût de faire ce qu'elle veut par-
22 ce que le problème n'est pas là.

23 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
24 commissaire: J'avais une question à poser...

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je trouve
26 que c'est un faux problème que de vouloir pousser
27 les femmes à rester au foyer.

28 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Alors
29 tantôt des gars qui pensent qu'ils vont venir
30 faire une piastre à Sept-Iles, je pense que ça

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 influence, parce qu'ici c'est une ville qui est
3 assez cosmopolite, on rencontre des gens de toutes
4 les races, et je pense que ça peut beaucoup in-
5 fluencer à cause du trafic de la drogue, je pense
6 que ça peut influencer le fait qu'on prenne de la
7 drogue.

8 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Non je
9 ne sais pas.

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est tout
11 de même un fait qui existe.

12 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Mais
13 vous avez des villes qui sont beaucoup plus cos-
14 mopolites que nous, vous avez Montréal par exem-
15 ple, c'est une ville qui est beaucoup plus cosmo-
16 polite que nous.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ce n'est
18 pas nécessairement l'histoire de la cosmopolité,
19 c'est l'histoire du trafic de drogue, dans une
20 ville où il y a du trafic c'est certain qu'il
21 va s'en passer plus.

22 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
23 commissaire: D'où viennent-elles les drogues ?

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: De Québec
25 de Montréal.

26 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
27 Est-ce qu'elles peuvent venir aussi des bateaux
28 qui viennent de l'extérieur ?

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ils n'ont
30 pas de chance d'en sortir il y a trop d'inspections

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

de faites par la Gendarmerie Royale sur les bateaux, et je pense bien, il n'y a jamais eu je crois d'arrêstation du moins à ma connaissance d'une personne qui venait de sur un bateau, si il en est venu de ce côté là c'est très peu mais je crois bien que ça vient des grandes villes et puis il y a des petites drogues locales aussi.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Mais on ne peut tout de même pas cultiver ça ici.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On ne vous a pas bien bien informé, mais disons que ça vient surtout de Québec et de Montréal.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND commissaire: Le hasch et la mari et les drogues plus fortes disons la mescaline il n'y a pas de différence de provenance.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Disons que le hasch qu'on a c'est du hasch, la mari aussi, ça vient de Québec et de Montréal et disons que les drogues plus fortes ça vient surtout de Montréal.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Via l'Amérique, Montréal via les Etats-Unis.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Disons qu'on est en train de parler d'où les drogues proviennent mais le fait que disons les jeunes en prennent ce serait plutôt sur le point de vue expérience, je ne sais pas mais si on prenait les méthodes à jour pour enseigner qu'est-ce

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

c'est que la drogue comme la mari ces choses là.

Je me demande si on ne pourrait pas
comme l'inspecteur Turcotte le disait tant
ça mais avec des programmes valables, il disait
tout à l'heure que si il arrivait dans une classe
et puis qu'il disait que la marijuana n'était pas
dangereuse ou que le hasch n'était pas dangereux
qu'il allait faire rire de lui ça c'est évident.
Mais je ne sais pas si L'OPTAT...

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est
avec eux que je suis, je suis à date dans mon
affaire, mon matériel m'a été fourni par l'OPTAT,
toute la documentation que nous avons, les cours
que nous avons comme je vous le disais au début
nous ont été fournis par L'OPTAT, mais au moment
même où je passais dans les écoles pour faire
connaître les dangers de la drogue, on disait
à la télévision, un éminent docteur, que la mari-
juana n'était pas dangereuse et que ça serait
légalisée.

Le lendemain j'arrivais dans une
classe avec mon cours disons que ce soit garçons
ou filles et puis si je donnais ce cours là et
bien on me disait : " C'est pas celà qu'on
du tout à la télévision que les docteurs disent."

Il faut se tenir à la page si
on veut éduquer les étudiants au point de vue
danger de la drogue, il faudrait recevoir une
documentation adéquate.

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Une documentation qui soit contrôlée
aussi ?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui et
surtout une documentation vraie.

Parce que nous nous n'avons pas
de moyen objectif pour faire une enquête impar-
tiale et surtout pour faire une prévention adé-
quate auprès de la jeunesse.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
Et vous avez lu une partie dans le chapitre deux
où nous avons essayé de faire cette chose, de
lire au sujet de drogue de la manière objective,
d'obtenir le plus d'informations sur les drogues,
mais c'est aussi nécessaire dans ce sujet d'avoir
les idées subjectives qui n'est pas possible d'ob-
tenir de recherches scientifiques, et tout le temps
nous avons écouté si vous voulez parler au sujet
des drogues, c'est nécessaire de discuter pas
seulement de ce qui se passe dans le coeur, dans
les yeux ou dans la bouche, mais aussi quel est
le sentiment de la personne qui utilise de la
drogue, et ça ce n'est pas très scientifique.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Et ce
quelque chose nous on ne peut pas dire qu'est-ce
que c'est. C'est un phénomène social, lorsque
nous on fait de la prévention bien souvent nous
nous adressons à des gens qui n'ont jamais con-
sommé, ce sont des jeunes qui se posent eux des

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

questions à savoir si un jour ils pourront consommer sans danger certaines drogues.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je me demande jusqu'à un certain point si le fait de présenter les choses sous une forme plus ou moins objective en faisant de l'information, que tu dises oui, que tu dises non à la drogue, je me demande dans quelle partie les gens qui t'écoutent vont être ou vont devenir pour la drogue ou vont devenir contre la drogue.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Bien je crois qu'une certaine majorité deviendra pour même si c'est une chose qui est remis à plus tard, il est certain que certaines personnes vont consommer parce que ça procure un plaisir mais moi je me suis aperçu en parlant aux jeunes, je me suis aperçu qu'il y avait un certain pourcentage des gens à qui vous en parlez contre qui vont devenir pour la drogue, parce qu'ils en ont entendu parler ailleurs et que c'est contradictoire.

Mais je crois que nous devrions faire une instruction objective qui ne dirait que la vérité.

jeunes qu'il y a des dangers qui n'existent pas à ce moment là on vient de se mettre un doigt dans l'oeil, ça ne doit pas se faire, on doit être assez informé pour pouvoir parler des bons côtés de la

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

dangers, parce qu'il y a certaines personnes qui disent qu'à un certain niveau il n'y a pas de danger mais qu'à un niveau plus poussé c'est là que les dangers commencent et qu'ils vont vouloir consommer plus encore, alors il faut être au courant.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

Mais nous avons dit dans notre rapport que toutes les drogues ont le potentiel d'être dangereuses y compris l'eau.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui et l'alcool aussi.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

C'est toujours une question de qualité, de quantité et ce n'est pas possible de parler des questions de danger si la drogue est dangereuse en soi parce que dans presque toutes les villes on nous pose la question est-ce que la marijuana est dangereuse et la réponse que je crois que nous avons essayé de donner c'est que dans certaines conditions certaines situations ça peut ne pas être dangereux et que dans certains d'autres cas, dépendant de l'individu des circonstances ça peut être dangereux, c'est la même chose avec toutes les drogues. C'est toujours une question de personne, de qualité et de la durée d'utilisation.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

commissaire: Par exemple à la fin du chapitre deux nous avons deux cent cinquante citations, nous nous sommes référés à deux cent cinquante deux

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

auteurs scientifiques, sérieux qui ont écrit sur la marijuana, le L.S.D., le cannabis, le haschish, et les amphétamines etc. deux cent cinquante deux.

On a vraiment fait le tour de la littérature scientifique, et je pense que monsieur Stein a raison. On n'arrive pas à la fin du chapitre avec un gros oui ou avec un gros non c'est dangereux ou ça ne l'est pas.

Je me demande si vous avez raison de dire qu'à la fin de l'exposé, disons sur le fait qu'une drogue n'est pas dangereuse que les gens vont dire oui j'en prends.

Écoutez on pourrait moi me faire faire de très gros plaidoyers sur le tabac que ça n'est pas dangereux que j'en fume maintenant. Mais ce n'est pas sûr pour autant que je commencerais à fumer, il faut aussi que j'en ai envie, que j'y trouve quelque chose etc.

Je ne pense pas que si fait d'exposer des petites lettres scientifiques qu'à la fin de cet exposé que les gens décident j'en fume ou je n'en fume pas. Il me semble qu'il y a autre chose.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Il faut qu'il y ait une motivation.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce que vous parlez de Sept-Iles maintenant ?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui je

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 parle des motivations, quand on a aucune motiva-
3 tion on ne fait pas quelque chose, on prend de
4 la marijuana sans raison c'est quelque chose de
5 futile.

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je crois
7 que vous avez raison, moi je ne prends pas de
8 drogue parce que j'ai des motivations, j'ai mes
9 parents, mon contexte social, tout ça ne me force
10 pas à prendre de la drogue.

11 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Vous
12 savez que vous êtes imperméable, du moins pour le
13 moment.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je pourrai
15 peut-être tombé dans le panneau moi aussi plus
16 tard.

17 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ca prend
18 une motivation pour jouer au hockey pour écouter
19 de la musique ça prend aussi d'après moi une moti-
20 vation pour prendre de la drogue y compris la moti-
21 vation qui est probablement la plus courante soit
22 celle du plaisir ou de la détente c'est toujours
23 celle qui revient.

24 La première fois que je vais prendre
25 de la drogue je vais avoir une motivation, peut
26 être que le jeune en prend parce que son ami en
27 prend, ça peut être une motivation ça, c'est une
28 motivation sociale.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On peut
30 prendre de la drogue justement parce qu'on n'a pas

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

motivation pour s'en chercher.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Mais justement chercher une motivation c'est une motivation en fin de compte, l'action en elle même suppose toujours une motivation.

MONSIEUR O'BRIEN: Elle est facile à obtenir mais il faut toujours aller la chercher.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mais si vous jouez au hockey il va falloir aller vous inscrire pour le hockey, il va falloir faire ci faire ça, mais la drogue elle est sur les lieux on n'a pas besoin de la chercher, alors disons que la motivation est moins grande.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il faut quand même une motivation qui soit assez forte pour couvrir la grande peur qu'on a, la peur qu'on peut avoir de la drogue elle même et puis le geste qu'on pose lui même.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Disons qu'on prend de la drogue pour plusieurs raisons, disons que moi je n'en prends pas, je suis comme chose disait tantôt je ne suis pas sûr de ne pas venir un jour à en prendre, j'admets que peut être un jour je vais venir à en prendre, je vais peut être l'essayer, il reste toujours un fait certain c'est que quand quelqu'un a une motivation sérieuse ça donne toujours de meilleurs résultats.

Je veux pas dire que pour prendre de la drogue ça ne prend pas une motivation sérieuse

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 parce que des fois il peut y en avoir, mais quand
3 la personne n'est pas intéressée à faire quel-
4 que chose, disons qu'elle n'est pas intéressée à
5 la drogue et alors elle n'est pas portée à prendre
6 de la drogue et je ne crois pas qu'elle se laisse
7 emporter parce que les personnes lui diront que
8 c'est bon ou que ce n'est pas bon.

9 Et bien en fait ça dépend des person-
10 nes qu'une drogue puisse être bonne ou pas bonne,
11 si vous prenez du L.S.D. et que cette personne là
12 a des tares héréditaires, ça ne peut que déclencher
13 un processus qui va le pousser vers cette tare là
14 et puis c'est irréversible en fin de compte.

15 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Cet été
16 je voyais des gars qui prenaient de la drogue,
17 des jeunes de quinze seize et dix sept ans, je ne
18 sais pas mais ils avaient l'air de s'embitter
19 l'un et l'autre, si un autre n'en avait jamais
20 pris, ils étaient en avant pour essayer de lui
21 en donner de lui en faire prendre de lui en vendre,
22 je me demande dans le fond qu'est-ce qu'ils cher-
23 chaient eux autres, j'ai l'impression que c'était
24 tout simplement pour suivre.

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Pour voir
26 les effets.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Enfin de
28 compte quand une personne s'avance pour donner de
29 la drogue à l'autre, elle pense que c'est un
30 service qu'elle lui rend, il trouve celà le fun

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 lui, il veut que les autres aient la fin des autres
3 aussi, comme le disait je pense monsieur Turcotte
4 un petit peu plus tôt, c'est un service qu'ils
5 veulent nous rendre.

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Tu trouves
7 que c'est ça dans leur contexte à eux autres.

8 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Regarde
9 les groupes qui prennent de la drogue, les groupes
10 qui se tiennent ensemble, tu vas voir qu'ils res-
11 tent toujours ensemble, regarde ils se tiennent
12 dans un groupe et puis on dirait qu'ils sont un
13 petit peu à part des autres.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Tu peux
15 être à part sans prendre de la drogue, tu peux réel-
16 lement être à part sans prendre de la drogue, moi
17 je suis à part des autres et puis je n'en prends pas.

18 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Et bien
19 eux autres ils se tiennent tous ensemble et puis
20 quand ils vont prendre de la drogue ils vont essayer
21 de t'emmener avec eux autres, quand ils prennent
22 de la drogue la plupart ils sont en groupe plu-
23 tôt que tout seul.

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi ce
25 qui m'écoeure vis à vis de la drogue c'est les
26 corrupteurs, ceux qui corrompent les autres.

27 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
28 commissaire: Le pusher ?

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est
30 eux autres qui sont vraiment à blâmer là dedans

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

parce que ce n'est pas le besoin de la drogue
qui les fait agir, c'est juste le besoin d'argent.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Un autre
besoin, je parle ici des gens qui vont prendre de
la drogue, à l'heure actuelle, est-ce qu'on ne
prend pas de la drogue justement parce que c'est
défendu, qu'on veut briser une barrière, c'est
une question que je me pose, je me demande si on
en ressent vraiment le besoin ou bien si on va
prendre de la drogue. Je me demande si il n'y a
pas un gros pourcentage de gens qui prennent de la
drogue pour contester.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
C'est un point que j'ai demandé à d'autres qui
habitent Vancouver dans ma ville et les adultes
qui n'étaient pas la jeunesse qui n'étaient pas
étudiants, mais qui fument, beaucoup ont dit oui
c'est comme une prohibition, c'est une chose un
peu comme celà. Alors j'ai demandé si : " Si la
loi ne le défend pas tu ne fumes rien ? " " Non
non je continue ." " Tu fumes même si il n'y a
pas de défense ? " " Oui "

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Maintenant
je me demande si on peut faire un certain parrallèle
avec la cigarette, peut-être que je n'ai pas raison
de le faire, mais est-ce que la marijuana n'est
pas plus dangereuse que la cigarette.

Parce que avec les cigarettes à un
moment donné vous prenez la sorte la plus forte en

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 nicotine, qui a la plus haute teneur en nicotine
3 et en goudron, vous avez un plafond, mais est-ce
4 que vous avez un plafond avec la drogue ou si
5 c'est autre chose? Est-ce qu'on ne voudra pas
6 aller toujours plus haut ?

7 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
8 commissaire: C'est l'escalade qui vous inquiète.

9 Est-ce que vous avez eu connaissance
10 de cas d'escalade ?

11 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non je
12 pose une question, je me demande si il y a un
13 danger d'escalade qui existe.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a
15 danger d'escalade c'est connu comme pour toutes
16 les autres choses.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je suis
18 prête à vous donner un exemple. Vous avez un type
19 de dix huit ans qui prend sa première bouteille
20 de bière, le gars lorsqu'il prend sa première
21 bouteille de bière il est voué ou non à devenir
22 un alcoolique, tandis que l'autre est voué ou
23 non à devenir un buveur social. C'est la même
24 chose avec ceux qui vont fumer du pot, le gars
25 qui va prendre son premier joint de mari va peut
26 être être voué à s'arrêter à la mari ou au hasch
27 tandis que l'autre va progressivement monter au
28 L.S.D. et puis un petit peu plus loin pour en
29 finir avec l'héroïne. On ne peut pratiquement
30 pas prévoir ça, on ne peut pas prévoir l'attitude

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 que le gars va prendre.

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Et ça re-
4 joint ce que je pense.

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je vais
6 essayer de donner plus de poids à ce que tu dis.
7 Prend la morphine, tout simplement la morphine,
8 disons qu'une personne va peut-être recevoir de
9 la morphine pour fin médicale, et puis peut-être
10 qu'elle va continuer, la morphine c'est une drogue
11 qui donne l'habitude.

12 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Psycholo-
13 gique et physique.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui. La
15 personne qui va être portée à prendre de la mor-
16 phine va prendre de la morphine et lorsque ça ne
17 fera plus effet elle va passer à d'autres drogues
18 plus fortes, elle va finir par passer à la cocaïne
19 jusqu'à l'héroïne jusqu'à temps qu'elle y reste,
20 c'est une escalade de drogues de plus en plus
21 fortes jusqu'au moment où le gars y reste.

22 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je me
23 demande si en partant du haschish tu peux arriver
24 à ce niveau là.

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je disais
26 tout à l'heure qu'un gars quand il prend sa pre-
27 mière bouteille de bière il est voué à devenir ou
28 non alcoolique...

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Et je me
30 demande si c'est la même chose qui va arriver avec

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 la marijuana, après il va peut-être passer aux
3 hallucinogènes mineures...

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Tous les
5 abus sont permis.

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Si je prends
7 une cigarette, si je fume une cigarette de marijuana
8 ou deux par jour je ne pense pas que j'ai plus de
9 troubles que celui qui fume quatre paquets de ci-
10 garettes par jour.

11 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Celui là
12 va avoir du trouble un jour ou l'autre.

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Après les
14 hallucinogènes mineures et majeures on peut tomber
15 très facilement dans les véritables drogues, celles
16 qui donnent l'habitude.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est la
18 même chose qu'avec les buveurs, un type devient
19 alcoolique parce qu'il fait la répétition quoti-
20 dienne de boisson et puis à un moment donné son
21 système ne peut plus s'en passer du tout, le gars
22 va prendre deux verres de boisson avant dîner, un
23 autre avant de souper et va continuer à boire du-
24 rant la veillée, ce gars là qu'il soit un ivrogne
25 ou non il n'est plus capable de s'en passer.

26 Alors je me demande si le type qui
27 va commencer jeune, surtout ceux qui commencent
28 jeunes, c'est peut-être plus dangereux à cause
29 de l'escalade, il a plus de temps pour escalader
30 si ça va être la même chose que pour la boisson,

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

c'est valable aussi pour la drogue, est-ce qu'on va commencer par en absorber socialement, est-ce qu'à un moment donné ça ne viendra pas dangereux physiquement, est-ce que ça ne deviendra pas une obligation.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: La légalisation pourrait faire ça par exemple, elle pourrait contrôler les individus, leur capacité d'absorber certaines drogues, disons qu'un type peut se faire donner un papier par le médecin qui lui permettrait d'avoir telle ou telle chose.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est ce que je disais tout à l'heure si jamais elle est légalisée la marijuana comme étant non dangereuse, ça prendra absolument un propos médical avant d'en fumer.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Avant ?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Et pendant aussi.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Qui va décider ça ?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ça serait les médecins puisque nous nous ne savons pas.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce qu'il y a des expériences à l'heure actuelle valables pour dire qu'elle n'est pas dangereuse ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce qu'il y a des valables pour dire qu'elle n'est pas ?

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

Tout est dans l'inconnu.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est la même histoire que pour la pilule, elle est valable pour certaines personnes et non valable pour d'autres.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est la même chose pour la cigarette, on disait qu'elle n'était pas dangereuse et au bout de trente ans on dit qu'elle cause le cancer, ça sera peut-être la même chose avec la marijuana et puis le haschish dans dix ans quinze ans on viendra nous dire il y a vingt milles personnes dans les hôpitaux et c'est causé par ça.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND commissaire: Au fond votre proposition est la légalisation mais comme monsieur Turcotte l'a dit un peu plus tôt et comme quelqu'un vient de le dire maintenant à condition que les sujets qui prennent de la drogue soient soumis au contrôle médical préalable. On a eu à la commission assez souvent cette suggestion.

Je ne sais pas trop comment vous voyez ici que ce soit applicable, qu'est-ce qu'on fait, on prend chaque citoyen du Canada et on lui fait passer un test d'intelligence ou quoi.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je vais essayer de vous répondre.

A partir d'un certain moment donné si c'est devenu légal, les gens n'auraient plus

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

peur de s'afficher et de dire moi j'en consomme,
ils n'auraient plus peur de subir un test médical
pour continuer à en consommer, il y aurait du même
coup un recensement qui ferait qu'on saurait qui
en consomme qui peut en consommer, pour qui c'est
dangereux et qui la vend aussi.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: A ce moment là est-ce qu'on devrait
faire le même contrôle pour le droit qu'ont les
gens de se marier et d'avoir des enfants ?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Pas
nécessairement.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: C'est tout ⁷⁴⁴ au moins aussi important
de se marier et d'avoir des enfants que de prendre
de la drogue, c'est aussi important si on n'est
pas équilibré.

Est-ce que vous voulez que les gens
prennent de la drogue sous contrôle médical.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Non
je veux dire que vous établissez des règles de
santé mentale ?

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Si je comprends bien votre proposi-
tion on n'aura pas le droit de prendre de la dro-
gue à moins d'avoir prouvé qu'on est en bonne
santé mentale et physique.

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Evidem-
ment c'est la personne qui va décider elle même si

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

elle va en prendre ou non mais disons que les médecins qui décideront si la personne est capable physiquement et mentalement d'en absorber.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Alors dans ce cas là si je décide de me marier est-ce que le médecin a le droit de décider que je ne peux pas me marier?

INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Si vous avez certaines inquiétudes et à un moment donné vous aurez à donner une réponse à votre futur si vous êtes capable oui ou non d'avoir des enfants, le médecin peut vous renseigner, vous devrez lui donner une réponse à l'effet que vous soyez capable ou non d'avoir des enfants, disons que le médecin ne peut pas vous empêcher de vous marier mais disons qu'il pourrait vous dire certaines choses qui vous empêcheraient de vous marier, mais la décision de vous marier est toujours la vôtre, vous pouvez même vous marier dans l'hypothèse que vous n'aurez pas d'enfant.

L'individu doit être assez conscient assez adulte pour être capable d'interpréter ce que le médecin va lui dire, ce que le médecin va lui dire c'est si physiologiquement et psychologiquement il est capable de prendre de la marijuana ou de ne pas en prendre. Il doit être assez conscient pour se dire que si l'examen du médecin est négatif: " Je n'en prends pas " Le médecin ne dira pas façon catégorique: " Tu vas en prendre ou tu n'en prendras pas "

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
3 commissaire: Alors en fait le rôle du médecin se-
4 rait d'avertir les gens ?

5 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Il doit
6 les mettre au courant des dangers, peut-être que si
7 on avait mis les gens au courant de l'alcoolisme
8 peut-être qu'on aurait moins d'alcoolique, si ils
9 avaient dû subir des examens médicaux on en au-
10 rait certainement eu moins parce que ça devenait
11 examinable au bout d'un certain temps alors qu'ils
12 en consommaient.

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mais regardez
14 si vous prenez le problème d'une personne qui vou-
15 frait fumer de la marijuana elle serait obligée
16 de passer un examen médical , avez-vous déjà
17 pensé, oui puisque vous avez dit que la boisson
18 était une drogue, mais si on fait ça pour les
19 drgoues, j'imagine qu'une personne qui va prendre
20 de la boisson devra passer un test médical aussi
21 pour savoir si elle est en santé physique et
22 psychologique pour en prendre, si elle court des
23 dangers de devenir alcoolique.

24 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: On pour-
25 rait établir un taux d'intoxication générale, un
26 contrôle général je ne sais pas.

27 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
28 commissaire: Oui monsieur en arrière.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je
30 crois difficilement à la légalisation parce que

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

tout ce qui a été dit à date, on a peut-être charrié, on a parlé des médias, on a parlé des différents corps de la société, parce qu'en fait la société a statué là dessus, et je ne crois pas que la société ou l'état disons légalise la marijuana et le hasch parce qu'autrement dit elle viendrait en contradiction avec ce qu'elle a dit depuis X temps.

Ca pose une remise en question, ce qui est très difficile pour elle de faire. Ca suppose une remise en question sur tout ce qu'elle a geulé jusqu'à date, sur quoi elle disait qu'elle était contre.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Vous dites que la société d'après vous à travers ces médias s'exprime dans le sens suivant, c'est que la drogue est dangereuse, est-ce que je vous comprends bien ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui dangereuse ou en tout cas elle la met peut-être plus dangereuse qu'elle l'est, en tout cas pour moi cette information là, qu'elle n'est pas saine, elle est traumatisante. Disons prenez un journal, on va peut-être me dire que c'est un journal pas mal québécois, Le Petit Journal quand ils ont commenté le phénomène Manseau, ils ont commencé à en parler trois semaines avant et tout ce qu'ils ont dit c'était des choses traumatisantes, c'était incroyable l'information qui se faisait.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

commissaire: A ce moment là, par exemple, l'interdiction

sur l'interdiction de l'information et tout cela

qui dit que la drogue est dangereuse, c'est ce que vous dites.

la drogue est dangereuse, c'est ce que vous dites.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

commissaire: Monsieur en arrière.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je vou-

drais prendre la parole juste pour dire quelques mots

sur ce qui vient d'être dit. Je ne pense pas qu'à

l'heure actuelle la Presse reflète exactement ce que

la société pense, je pense grosso modo, je dis bien

grosso modo, mais je ne pourrais pas donner de pour-

centage.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

commissaire: Vous dites que la Presse, les journaux,

quand je dis presse je veux dire presse avec un petit

p, ou les médias d'information agissent de telle

façon à apeurer les gens.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui. Mais

j'ai lu quelques bons articles là dessus disant

qu'on ne connaissait pas les effets du hasch ou de

la mari, qu'on ne les connaissait définitivement pas

et puis qu'on ne les connaîtrait peut-être jamais.,

Parce que c'était tellement intime à l'être qui le

prenait, il y a des gens qui ont un tempérament

pour l'accepter, d'autres vont le rejeter avec des

effets secondaires, mais moi ce qui peut-être me

choque le plus, non pas me choquer, mais qui me

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 blesse un peu, tout dépend d'où vous vous placez
3 tout cà c'est un peu au nom de la liberté qu'on
4 cherche à le faire, du moins cette enquête on la
5 fait au nom de la liberté humaine, on dit que l'être
6 humain a le droit de choisir, c'est un peu la base
7 de l'enquête Ledain, on essaie de dire que c'est
8 acceptable par la majorité en vertu de la liberté
9 de l'individu ou de la grandeur de l'individu et
10 au nom de cette liberté de cette grandeur là on
11 va créer un nouvel esclavage, on ne va pas créer
12 une plus grande liberté, un autre esclavage c'est
13 ce qui me choque le plus.

14 En bon français on va permettre
15 soi disant une liberté au type de choisir entre
16 plusieurs esclavages, la cigarette, la boisson, la
17 marijuana, il y a plus de différence à un moment
18 donné c'est un esclavage pareil.

19 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
20 commissaire: C'est un argument très fort.

21 Ce que je vais dire ce n'est pas
22 du tout pour vous contredire mais seulement
23 parce que je n'ai pas énoncé nos termes de référé-
24 rence à la commission avant le début de cette
25 séance, j'aurais peut-être du le faire, mais
26 maintenant je vais me permettre de vous dire quels
27 ont été les motifs qui ont fait que la commission
28 a été crée.

29 Elle est née je pense d'une inquié-
30 tude à propos des problèmes de communication

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 entre jeunes et adultes au Canada.

3 Cette commission dans ses termes de
4 référence a comme objectif précis d'enquêter sur
5 le phénomène de la drogue ainsi que sur les causes
6 sociales philosophiques légales faisant que le phé-
7 nomène prend des proportions qui peuvent devenir
8 dans certains cas inquiétantes comme aussi sur les
9 moyens que les citoyens voient comme pouvant ré-
10 pondre à ce phénomène car il se trouve que ce phé-
11 nomène a besoin d'une réponse dans des institutions
12 sociales.

13 Alors nous avons le pouvoir et le
14 devoir de chercher cet après-midi, ça a d'ailleurs
15 été un bel exemple, y compris dans les institutions
16 sociales ou dans les faiblesses ou dans leurs orga-
17 nisations de notre société, ce qui fait que les jeu-
18 nes et des moins jeunes ont envie de prendre de
19 la drogue.

20 Et nous avons aussi le devoir de
21 nous demander quels sont les effets de cette con-
22 sommation, et quand vous dites, je me demande si
23 je vous ai bien compris, je me demande si la com-
24 mission qui au fond se fait beaucoup dans le but
25 de sauvegarder les libertés humaines et individuel-
26 les et le droit qu'ont les individus de posséder
27 cette substance, de consommer cette substance
28 qu'ils veulent, vous vous demandez si au fond ça
29 n'aboutira pas à créer un esclavage, est-ce que
30 c'est ça ?

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il faut bien
3 s'entendre. Je me dis que justement au nom de la
4 liberté et de la grandeur humaine que ce serait de
5 valeur de créer un esclavage.

6 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
7 commissaire: Et pouvous n'importe quelle forme de
8 libéralisation, mais simplement le fait d'établir
9 la vérité sur cette question peut aboutir...

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Etablir la
11 vérité ça nous en avons besoin définitivement, je suis
12 ici pour savoir la vérité autrement je n'y serais
13 pas, je m'en irais. Je veux savoir la vérité juste-
14 ment pour y faire face, mais je me demandais si en
15 acceptant cette liberté nous allions jusqu'à un
16 certain point rendre les gens esclaves.

17 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
18 commissaire: Qui vous dit que c'est un esclavage
19 et non une libération ?

20 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je la mets
21 sur le même niveau que la cigarette.

22 Je pense que je ne peux peut-être
23 pas en parler en connaissance de cause, mais appa-
24 remment tous ceux qui en prennent se libèrent du
25 facteur temps pour deux heures ou trois heures,
26 tout le temps que ça dure, et après qu'est-ce qu'il
27 arrive, je me demande si on la légalisait qu'est-ce
28 qui arriverait, on pourrait peut-être se libérer
29 temporairement mais on ne peut pas se libérer avec
30 la marijuana pour toute une vie.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
3 commissaire: Vous semblez considérer que c'est mau-
4 vais d'être libéré temporairement des soucis tem-
5 porels est-ce que vous pensez que c'est bon ou
6 mauvais ?

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Comme je le
8 disais tantôt moi je suis un esclave de la cigarette,
9 ça me serait excessivement dur d'arrêter de fumer.
10 D'abord on m'a dit que j'avais le droit de choisir
11 d'en fumer ou ne pas en fumer, j'ai choisi d'en fu-
12 mer donc c'est une liberté que j'ai perdue du moins
13 temporairement puisque je ne suis pas capable d'ar-
14 rêter.

15 Je ne sais pas si vous allez admettre
16 ce jugement là, mais supposé que c'était défendu
17 avant de fumer et que je fumais quand même et si
18 à un moment donné ça arrive qu'on légalise la ci-
19 garette ça va me libérer de toutes contraintes,
20 c'est peut-être pas pour celà que je ne fumais pas
21 avant que je vais me mettre à fumer, mais celà
22 va me donner plus de chances de m'en procurer,
23 je vais devenir un esclave de la cigarette et ça
24 sans savoir les effets secondaires êtes vous d'ac-
25 cord ?

26 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je suis
27 d'accord à cent pour cent.

28 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce que
29 vous êtes au courant si médicalement quelqu'un
30 qui prend de l'alcool est un toxicomane, je veux

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

dire quelqu'un comme un alcoolique.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

commissaire: Est-ce que c'est une question que vous me posez ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

commissaire: Oui c'est un toxicomane.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce que

ça veut dire que depuis X année je ne suis pas capable d'arrêter de prendre de l'alcool, est-ce que ça veut dire que je suis un toxicomane.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

Je pense que oui.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Maintenant

celui qui fume du haschish ou de la marijuana est-ce qu'il a plus de chance que celui qui fume la cigarette ou qui prend beaucoup d'alcool de devenir un toxicomane ?

MONSIEUR J' PETER STEIN commissaire:

Un moment il y a une chose que vous n'avez pas mentionnée et dont on n'a pas discuté, c'est en réalité que je crois que les personnes qui fument de la marijuana ou si dans beaucoup de temps fument la cigarette, le tabac et aussi boivent de l'alcool, c'est un peu un mythe je crois pour nous, du moins on n'a pas pu l'établir devant nous que quelqu'un qui prenait de la marijuana ne prenait pas d'alcool ou ne fumait pas de cigarette, il y a seulement quelques personnes peut-être qui font seulement usage

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 de marijuana.

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il n'y a
4 que quelques personnes ?

5 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
6 Oui.

7 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
8 commissaire: On a crû cela un temps que la marijuana
9 ou le cannabis détournait de l'alcool, et effecti-
10 vement comme le disait Peter on a trouvé que ce
11 n'était pas vrai, ça peut peut-être détourner pour
12 quelques périodes et pour quelques personnes oui
13 mais pour le reste c'est un mythe, les gens boivent
14 et reboivent.

15 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
16 En fait j'ai vu beaucoup de personnes qui buvaient
17 en même temps qu'ils fumaient.

18 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ce n'était
19 pas le but de ma question.

20 MONSIEUR J' PETER STEIN commissaire:
21 Excusez-moi.

22 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ce que je
23 voulais savoir c'est est-ce qu'il y a autant de
24 toxicomanes avec la marijuana qu'avec l'alcool
25 ou plus ?

26 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
27 commissaire: On n'a pas d'évidence de cela. On
28 n'a pas d'évidence de gens qui ne peuvent pas du
29 tout se passer de cannabis. Nous n'avons pas d'é-
30 vidence de celà.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je crois
3 que l'esclavage en fait est moins pire qu'avec la
4 cigarette ou l'alcool, puisque monsieur craint
5 l'esclavage, dans ce sens là je pense que c'est
6 moins pire.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je posais
8 tout simplement une question, évidemment j'avais
9 quelque chose dans la tête, moi je m'en viens ici
10 pour m'instruire.

11 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTAND
12 commissaire: Comme le dit monsieur Stein ça ne
13 veut pas dire que nous ne serons pas à même d'é-
14 tablir qu'il y a certains cas d'accoutumance par
15 exemple aux Indes on nous a parlé de certains cas
16 d'accoutumance et de maladie associés à l'abus de
17 cannabis, mais le moment venu de nous fournir des
18 preuves concrètes, des preuves scientifiques c'est
19 plus difficile, c'est bien plus difficile, c'est
20 de fait ce qui est ressorti de nos entrevues avec
21 les chercheurs indiens.

22 Au Maroc on nous a parlé de cas,
23 de quelques cas de psychose cannabitique et nous
24 n'avons pas non plus eu de preuve car nous ne
25 sommes pas encore aller explorer les douze ou
26 treize cas dont il a été question.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Où se
28 situe l'abus ?

29 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
30 commissaire: C'est personnel à chacun, l'abus est

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 personnel à chacun selon son organisme selon ses
3 capacités à lui.

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est en-
5 core le médecin qui définirait cela.

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Pour répon-
7 dre à ce qu'a dit monsieur tantôt, il disait que
8 si on égalisait les drogues qu'on permettrait une
9 liberté de choisir, une liberté qui en fin de compte
10 serait un esclavage, disons qu'en légalisant ça,
11 je pense que les personnes vont pouvoir prendre
12 plus leurs responsabilités et vont pouvoir dire
13 on y va ou on n'y va pas, c'est là le sens de la
14 liberté.

15 La liberté c'est de se décider si
16 on va en prendre ou si on n'en prendra pas c'est
17 ça la liberté, c'est ça l'histoire.

18 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mais ce
19 sera beaucoup plus facile d'avoir de la drogue,
20 moi disons que si je décidais de prendre de la
21 drogue, ce serait bien difficile pour moi de trou-
22 ver quelqu'un qui m'en vendrait à Sept-Iles, je ne
23 connais personne.

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je peux
25 vous en nommer plusieurs madame, monsieur ici
26 c'est un barbu il est probablement associé avec
27 les drogués et vous pourrez lui demander.

28 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y
29 a du monde qui dise que la drogue fait pousser les
30 cheveux...

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Dans ce
3 cas là moi je suis peut-être un pusher et un gros
4 parce que j'ai les cheveux longs.

5 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
6 commissaire: De fait je crois que nous disons quel-
7 que part dans notre rapport, que ça les fait tom-
8 ber que ça ne les fait pas pousser.

9 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il serait
10 peut-être bon de parler de quelque chose, c'est
11 peut-être sans rapport avec quoi on parle présente-
12 ment, mais j'aimerais parler ici de la solitude des
13 gens, il y a une solitude qui est autour de lui,
14 il y a beaucoup d'informations qui lui vient de
15 tout ce qui se passe, ensuite à l'école on nous
16 scolarise, on nous dit apprend à aimer ton prochain,
17 apprend à aimer lui, à ne pas hair trop trop celui
18 là, mais quand on rencontre des gens et qu'on sait
19 qu'ils exploitent d'autres hommes et qu'on sait
20 que ceux là n'ont qu'à se fermer la trappe, et
21 quand ils veulent l'ouvrir on la leur referme pour
22 ne pas qu'ils crient parce qu'ils ont faim, quand
23 on voit celà on n'a pas envie de faire partie de
24 la société c'est juste ça.

25 Le jeune quelle réaction est-ce
26 qu'il a en face de tout ça, quand tu arrives ici
27 à Sept-Iles, tu n'as pas de logement, et puis on
28 essaie d'en profiter le plus possible, ceux qui
29 ont des places et bien ils essaient de nous faire
30 payer le plus possible, je veux dire que quand on

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 met toutes ces choses là ensemble quand les jeunes
3 sont au courant de ça, ça peut produire un gros
4 impact, un gros traumatisme, et selon moi ça peut
5 créer une grande solitude.

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca crée
7 sa solitude d'après toi ?

8 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non je veux
9 dire que ça peut être un élément qui fait, qui crée
10 sa solitude qui selon moi est au niveau des causes
11 pour l'usage de la drogue. En tout cas je me de-
12 mande si on ne pourrait pas développer ce sujet.

13 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
14 commissaire: Est-ce que d'après vous l'expérience
15 de la drogue, en tout cas pour celle dont vous
16 avez pu entendre parler, vise à briser cette so-
17 litude ou si elle l'accroît, c'est un peu " square "
18 comme question.

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui je suis
20 d'accord mais tout dépend je pense au début quand
21 on commence à fumer c'est peut-être une idée qu'on
22 a dans la tête parce que tout au long d'un voyage
23 on peut facilement à un moment donné sur un mot,
24 sur un petit indice partir la dessus, je veux dire
25 que ça peut être la solitude comme ça peut être
26 un champ de blé d'indes ou n'importe quoi, ça peut
27 accentuer davantage le voyage et puis en faire
28 un " bad trip " mais je veux dire que cette soli-
29 tude là elle peut être aigue sans la drogue, la
30 drogue peut l'accentuer et elle peut peut-être

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

l'atténuer, pour moi ce n'est pas un remède, la
drogue n'est pas un remède à la solitude.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi ce que
j'aimerais c'est qu'on demande à la plupart de
ceux qui consomment des drogues qu'est-ce que ça
fait, qu'est-ce que ça fait pour eux la drogue, est-
ce que ça fait autre chose que ça ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Une autre
chose que ça fait disons que ça augmente le pou-
voir de perception et puis que ça augmente le pou-
voir de communication avec un autre.

Demandez aux drogués si il est bon
de fumer ou d'absorber de la drogue seule et puis
la plupart vas vous dire non.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est
peut-être la peur, parce que moi j'ai vécu seul,
mon vieux, de la drogue j'en ai pris je ne me
cache pas, mais j'ai pris des caps d'acide et
puis c'était pour la première fois et puis je te
dis ne prends pas celà tout seul. J'étais pro-
bablement pas préparé, mais je croyais que j'étais
assez préparé, je m'étais informé tout d'abord
à plusieurs personnes, mais j'ai pris celà tout
seul et j'ai fait un mauvais voyage et puis un
bon à part de ça, j'ai vu deux mondes, j'ai vu
le passé préhistorique puis j'ai vu un monde
futuriste.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est un
beau voyage.

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'était quand même un voyage de solitude, c'est quelque chose qui vit avec nous ça.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est causé par quoi cette solitude là?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est une solitude qui est causée par quoi ? Je ne peux pas dire par quoi c'est causé, je pense que ça vient du fait qu'on est une entité physique.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce que c'est les adultes qui causent beaucoup plus que les autres cette solitude ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca peut être un facteur, je veux dire qu'en fait que si moi je suis ton fils et que je ne peux jamais parler avec toi et bien maudite affaire...

C'est une grosse affaire que de pouvoir parler avec son père, si on ne peut pas c'est un facteur qui fait que ma solitude est plus grande.

Mais je veux dire que si vous demandez de définir la solitude je vais être bien embêté.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ce que je veux savoir, c'est parce que j'ai un gars de dix sept ans il n'en prend pas à l'heure actuelle, du moins à ma connaissance, mais je suis intéressé à connaître la question.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Si j'ai bien compris ce que vous avez dit si je suis le fils de quelqu'un et que je ne

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

peux pas causer avec lui que ceci qu'enfin ça
peut causer une solitude qui devient insupportable.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: En fait
c'est une réalité, on ne peut pas traduire le mot
solitude, le jeune qui est refusé, c'est un fait
que si il ne peut pas parler avec son père il va
se sentir un peu refusé, et comme il ne peut pas
se reconnaître une identité avec son père et bien
il va aller chercher ailleurs.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: La solitude
ce n'est pas un mythe on la vit quotidiennement, je
veux dire, je ne sais pas comment je pourrais
m'exprimer, mais moi je la vis beaucoup dans mon
travail la solitude, je ne la vis pas sur le plan
fictif parce que je suis marié et puis que ça va
bien, mais au plan du travail à l'école Lavérendrye
je vis une solitude immense, je veux dire que je
ne suis pas toute seule pour travailler, mais je
suis la seule à avoir certaines idées et puis
j'aimerais celà communiquer avec des gens, mais
ce n'est pas possible parce qu'ils ne sentent pas
la même chose que moi, il y a des soirs où j'arrive
chez nous et puis j'ai le goût de tout laisser
tomber, d'arrêter de travailler et puis de fumer
tu sais.

Je veux dire que la solitude on la
vit quotidiennement dans tout ce qu'on fait, c'est
rare que tu rencontres des gens avec qui tu peux
parler avec qui tu es sur la même longueur d'onde,

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 dans le milieu scolaire où je vis en tout cas.

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est vrai
4 c'est du pain quotidien la solitude.

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est plus
6 ou moins prononcé selon que l'on est plus ou moins
7 individualiste, mais je pense que la solitude
8 c'est notre pain quotidien comme nous disait ma-
9 dame, surtout de nos jours, et puis je suis heu-
10 reuse d'être à Sept-Iles parce que dans les grandes
11 villes la solitude est joliment plus chargée.

12 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Selon que
13 ça nous pèse, par exemple on n'ira pas travailler
14 parce qu'on n'aime pas notre travail ou après le
15 travail on ira oublier notre solitude à l'hôtel,
16 on ira virer une brosse du tonnerre qui durera
17 quinze jours, ou bien on peut aussi aller prendre
18 de la mari, ou fumer du hasch, ces choses là, il
19 y a différentes solutions pour combler notre so-
20 litude.

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ici à
22 Sept-Iles il n'y a pas grand chose pour ceux qui
23 veulent oublier leur solitude, sauf pour ceux qui
24 aiment jouer au hockey, les autres tout ce qu'ils
25 ont à faire c'est d'aller à l'hôtel ou de fumer
26 de la mari il n'y a pas d'autres choses à faire.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je
28 crois que c'est parce que tout notre travail
29 c'est de la routine, tant le travail, dans les
30 écoles que le travail dans les usines ou ailleurs.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On rentre
3 dans une grande discussion là qu'est-ce que c'est
4 que la routine ?

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je suis
6 routine, tout le monde est routine.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a
8 aussi le fait que quand on rentre au foyer, quand
9 on sort de classe, nous autres étudiants et puis
10 qu'on rentre chez nous, qu'il n'y a pas d'amour
11 pas de chaleur, qu'il n'y a rien quoi, on essaie de
12 retrouver ailleurs cet amour et cette chaleur, je
13 pense que la solitude peut être aussi grande pour
14 un adulte qui va prendre un coup que pour un étu-
15 diant quand il arrive chez lui et qu'il n'y a
16 plus d'amour, plus de chaleur, plus rien, il de-
17 vient alors nécessaire somme toute de sortir de
18 ce milieu et puis la drogue est un moyen facile
19 d'y remédier, selon moi ça coute moins cher et
20 c'est moins dommageable que la boisson.

21 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
22 commissaire: Alors voulez-vous dire que le type,
23 l'étudiant dans un collège est plus tenté de
24 satisfaire ou de contrer sa solitude par la drogue?

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Fort pro-
26 bablement.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il est
28 aussi possible que le type dans un collège se
29 sente moins seul au collège qu'il se sent seul
30 chez lui?

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca peut
3 être vice versa, rendu à un certain âge ça peut
4 dépendre.

5 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
6 commissaire: Je m'excuse mais je dois vous quitter
7 mais je dois me rendre à une cession radiophonique,
8 une ligne ouverte. Monsieur Stein et monsieur Sirois
9 restent avec vous et ils vont continuer à discuter.
10 Je vous remercie beaucoup de votre aide cet apres-midi.

11 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je crois
12 que pour certaines personnes qui en prennent, parce
13 que je connais des gens qui en prennent seulement
14 pour le " kick " le thrill, et bien c'est pareil
15 comme pour un gars de conduire une voiture à cent
16 milles à l'heure, c'est pour le " thrill " c'est
17 la même chose pour bien des gens qui prennent de
18 la drogue, c'est juste pour ça, ce n'est pas tel-
19 lement pour les problèmes de solitude, il y en a
20 bien qui le font juste pour celà.

21 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
22 C'est l'idée que nous avons exprimée dans notre rap-
23 port, c'est une des justifications pour les jeunes,
24 le " kick " pour le fun, c'est peut-être celà pour
25 la plupart, mais dans le fond ce n'est pas un ou
26 l'autre, probablement que ce n'est pas un ou l'autre.

27 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Il y a
28 plusieurs raisons.

29 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
30 J'ai une dernière question, quelle est l'attitude

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 ici à Sept-Iles des parents, des adultes envers
3 la jeunesse qui boit beaucoup ?

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je pense
5 qu'on devrait laisser parler les parents qui sont
6 ici.

7 Il y a des madames en arrière est-
8 ce que vous avez écouté la question ?

9 MONSIEUR J' PETER STEIN commissaire:
10 J'ai demandé quelle est l'attitude des parents
11 envers les enfants qui boivent beaucoup, les
12 jeunes de seize dix sept ans ?

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: S'ils
14 prennent beaucoup de boissons alcooliques ? Dans
15 le moment moi je pense qu'ils consomment plus de
16 mari qu'ils prennent de la boisson...

17 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
18 Est-ce qu'il y en a des jeunes qui en prennent
19 beaucoup ?

20 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je n'ai
21 jamais eu l'occasion d'en rencontrer.

22 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Plus
23 " asteurs " c'est passé de mode.

24 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
25 Dans les autres villes les parents ont dit que
26 quand les jeunes sortaient peut-être pas tout le
27 temps, mais quand ils sortaient ;" Vous allez
28 dans un party, à un boum, voici une bouteille
29 de scotch de vodka, c'est préférable que de
30 fumer de la marijuana."

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 Est-ce que c'est une chose qui se
3 produit ici ?

4 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je ne
5 crois pas que ce soit la mentalité d'ici.

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On a juste
7 à prendre l'exemple de Sept-Iles voilà une couple
8 d'année ici dans le centre de la ville, dans les
9 rues il y avait tout le temps des chicanes et
10 puis " asteurs" on ne voit plus ça.

11 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
12 Ce n'était pas des jeunes qui se chicanaient.

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui
14 c'était les jeunes,

15 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
16 Et bien !

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: A cette
18 époque il y avait une gang, disons que la même
19 gang aujourd'hui ne fait pas la même chose, mais
20 dans ce temps là la mode c'était de prendre un
21 coup le vendredi soir et puis de se battre et
22 d'attendre que la police arrive, c'était la mode
23 de se faire amener au poste, aujourd'hui la mode
24 c'est de fumer, et tout le monde s'assoie tran-
25 quillement et puis on devient stone.

26 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca fait
27 moins de casse et puis la police a moins d'ac-
28 tion aussi.

29 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
30 Moins d'action ?

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui, par
3 la police.

4 MONSIEUR J. PETER STEIN, commissai-
5 re: Mais si la police trouve un homme de dix-sept
6 ans avec de la bière qu'est-ce qui se passe ici
7 à Sept-Iles?

8 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Rien
9 du tout. Avec de la bière dans un hôtel ou dans
10 la rue, de quoi voulez-vous parler?

11 MONSIEUR J. PETER STEIN, commissai-
12 re: Dans la rue ou dans l'hôtel.

13 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Dans
14 l'hôtel, c'est défendu, c'est la loi provinciale
15 qui s'applique et là il y a des sommations qui
16 sont portées par les agents.

17 MONSIEUR J. PETER STEIN, commissai-
18 re: Dans la rue?

19 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Dans la
20 rue, il y a de la jurisprudence qui a prouvé ici
21 du moins qu'un jeune qui prend une bouteille de
22 bière n'enfreint nullement la loi s'il ne trouble
23 pas la paix publique, à ce moment-là la police va
24 le reconduire chez lui.

25 MONSIEUR J. PETER STEIN, commaissai-
26 re: A sa place.

27 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Si la
28 personne a du bon sens la police va la ramasser
29 et la conduire chez elle si elle veut aller chez
30 elle, ça finit là.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
3 Si elle prend une bouteille de bière vous ne pou-
4 vez rien faire du moins sur la rue.

5 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: C'est
6 à dire que si elle ne veut pas aller chez elle
7 on va tout simplement lui demander d'aller con-
8 sommer ailleurs que sur la rue.

9 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mais ad-
10 mettez que si elle refuse d'obtempérer à vos or-
11 dres là vous pouvez l'arrêter pour avoir troublé
12 la paix.

13 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Si elle
14 veut bien écouter et puis s'en aller chez elle
15 il n'y a pas de problème.

16 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mais elle
17 peut être tranquille dans la rue et quand elle
18 voit arriver la police elle peut se fâcher.

19 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Elle
20 peut peut-être se fâcher mais il faut admettre
21 une chose c'est que la police est là pour mainte-
22 nir l'ordre et la paix.

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Et si
24 il trouble la paix ?

25 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Il
26 va être traité comme tous les autres qui font ça.
27 Il y a certaines valeurs à protéger dans la so-
28 ciété, et puis sur la rue vous avez toutes sor-
29 tes de personnes qui marchent.

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Si vous

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 étiez seul il n'y aurait n'y aurait pas de pro-
3 blème.

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mais jus-
5 tement celà ça suppose une solide formation psy-
6 chologique des policiers.

7 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ca prend
8 quelqu'un qui a beaucoup de jugement pour ne pas
9 commetre d'erreur.

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: UN jugement
11 spontané face à la personne en question.

12 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui
13 parce que ça arrive immédiatement.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est assez
15 difficile de contrôler une situation comme ça.

16 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui.

17 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
18 C'est toujours une question de jugement.

19 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui.

20 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
21 Une autre question sil-vous-plaît. Avez-vous ici
22 à Sept-Iles des réunions pour discuter des ques-
23 tions de jeunes ou de drogues, des choses comme
24 ça ?

25 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Pas
26 à ma connaissance.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Pas du
28 tout.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Certaines
30 écoles ont déjà des liaisons de parents et maîtres

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 ils peuvent peut-être en discuter.

3 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

4 J'ai une petite information pour vous. Dans la
5 ville de Victoria, qui est beaucoup plus grande
6 que Sept-Iles, il y a environ trois ans il y avait
7 des jeunes qui ont commencé un dialogue, un pro-
8 gramme d'information entre la jeunesse et les
9 adultes, parce que " l'establishment " était trop
10 plein de peur, avait trop peur de discuter de
11 ces choses. C'est une idée.

12 Peut-être que si vous avez des jeu-
13 nesses qui ont l'intérêt d'assister les médecins
14 avec les mauvais voyages, qu'il soit aussi pos-
15 sible que la même jeunesse pour le dialogue, l'in-
16 formation entre les deux groupes dans une ville
17 comme Sept-Iles.

18 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je
19 crois que ça pourrait se faire dans une ville
20 comme Vancouver parce qu'il y a une grande to-
21 lérance de la part de la police envers le trafic
22 des drogues, il faut admettre ça aussi.

23 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

24 Où.

25 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: En
26 Colombie Britanique, à Victoria et à Vancouver
27 la tolérance est beaucoup plus grande si vous
28 voulez, c'est que la police peut aller partout
29 dans des endroits publiques et qu'elle sait très
30 bien qu'il se fait un certain trafic de drogues,

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 ça ne peut pas faire autrement puisqu'il s'en
3 consomme énormément, et puis la police est beau-
4 coup moins sévère si vous voulez envers le trafic.

5 Est-ce que vous me comprenez ?

6 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

7 Oui je crois que j'ai compris. Je crois que peut
8 être c'est plus difficile et que les gens sont plus
9 frustrés, je ne crois pas que c'est de la tolérance,
10 mais peut-être que je ne comprends pas le mot, mais
11 je ne crois pas que ce soit une question de tolé-
12 rance.

13 J'ai eu des discussions avec les
14 gens de la police municipale à Vancouver et aussi
15 LA R.C.M.P., je crois qu'au cours de ces discus-
16 sions avec ces gens là qui disaient que c'était
17 impossible, ce n'est pas une question de tolérance,
18 c'est une question d'impossibilité d'appliquer
19 la loi.

20 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Oui
21 peut-être que je suis dans l'erreur, peut-être
22 que je n'ai pas raison.

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous semblez
24 dire que les jeunes seraient prêts à s'attabler
25 avec des adultes pour discuter de celà franchement.

26 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
27 Oui.

28 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est
29 que les jeunes sont prêts bien souvent à discu-
30 ter mais c'est l'adulte qui va arriver avec son

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 jugement, son idée et ne veut pas comprendre le
3 point de vue des jeunes, alors les jeunes à ce
4 moment là ils se ferment, l'adulte est pris dans
5 sa routine et ça vient de finir.

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: A Sept-Iles
7 je crois que quelque chose comme ça serait possible,
8 on est encore dans une ville jeune, on pourrait
9 le faire.

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je fais
11 partie du Club des Lions et puis ça fait quelque
12 temps que ça me trotte dans la tête, une idée
13 comme ça, peut-être que ça serait possible que
14 le Club des Lions forme un espèce de comité.

15 Maintenant je ne m'engage pas, je
16 suis ici à titre privé de Gérard Poisson, mais
17 ce sera peut-être possible de promouvoir le mou-
18 vement, nous pourrons peut-être fournir l'étincel-
19 le pour partir le mouvement, après coup on pourra
20 laisser aller,

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi ce
22 que je voudrais ce n'est pas tellement de l'in-
23 formation, c'est correct l'information il en faut,
24 mais quelque chose de constructif, quelque chose
25 de nouveau, comme par exemple la discussion qu'on
26 a aujourd'hui, ça c'est correct, ça il en faut
27 énormément.

28 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
29 Je crois que quand ces gens là se réunissaient ce
30 n'était pas seulement sur la question des drogues

1 SEANCE .PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 mais sur les questions de qualité de la vie, la
3 qualité de la vie pour les adultes, pour la jeu-
4 nesse, pour tout le monde vraiment et quand la dis-
5 cussion est sur la drogue c'était toujours comme ça.

6 Ici cet après midi j'ai écouté encore
7 des personnes de tous les âges qui ont dit: " Oui
8 je comprends la solitude, je comprends le problème
9 d'un travail qui n'a pas de sens qui n'a pas de si-
10 gnification ". Je crois que c'est possible d'avoir
11 ce dialogue entre tout le monde. La première étape
12 est la plus difficile c'est d'organiser le comité,
13 ici le Club des Lions ou les professeurs d'une
14 école ou la jeunesse et peut-être la police peu-
15 vent le faire facilement, c'est une question de
16 qualité des personnes qui ont de la tolérance,
17 pas de l'indifférence, mais de la tolérance au
18 point de vue des autres styles de vie, il faut
19 que ce soit eux qui organisent ça.

20 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Une société
21 qui arriverait comme ça à un moment donné à dis-
22 cuter pourrait solutionner au delà de 50% de ces
23 problèmes parce qu'il y aurait vraiment compréhen-
24 sion entre les adultes et la jeunesse, il n'y
25 aurait pas de mur entre les deux, ils se feraient
26 faces sur le même terrain.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca éclair-
28 cirait bien des choses, la drogue il ne faut pas
29 s'apeurer avec ça c'est comme la pilule, il ne
30 faut pas se la dorer non plus, nous autres on vit

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 dans une société, et à l'heure actuelle les jeunes
3 ont quelque chose à dire contre cette société là,
4 alors si les gens qui forment à l'heure actuelle
5 cette société ne veulent pas engager le dialogue
6 ce n'est pas valable de continuer à vivre comme ça.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui parce
8 que comme c'est là il y a deux mondes.

9 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est pro-
10 bablement dû au fait que les conditions sociales
11 économiques de la province et d'autres pays ont
12 changé tellement rapidement que l'homme ne sait
13 pas quoi faire avec ce qui se passe alentour de
14 lui, il est perdu parce qu'il a beaucoup plus de
15 temps libre, son temps est beaucoup moins compté
16 qu'auparavant, il a beaucoup de temps où il pour-
17 rait faire quelque chose mais il ne sait pas quoi
18 faire la balance du temps pour s'extérioriser, s'é-
19 panouir avec des activités qui sont de son choix
20 et qui pourraient être beaucoup plus profitables
21 que des activités comme on les appelait tantôt
22 des choses qui suppriment notre liberté, des cho-
23 ses qui nous rendent esclave d'une certaine chose
24 que ce soit l'alcool, la cigarette ou les drogues,
25 ces choses là on les utilise on le fait pourquoi ?
26 Parce qu'on ne sait pas quoi faire.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ceci prouve
28 une chose c'est la nécessité de communication.

29 Il faut que les deux, les adolescents,
30 les jeunes, les adultes se mettent ensemble pour

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 dire: " Ecoute là on vit dans une situation, ce
3 n'est pas vivable dans cette situation là, il
4 faut la changer, qu'est-ce qu'on fait ? "

5 Les gouvernements municipaux
6 provinciaux, fédéraux, la jeunesse, les enseignants,
7 tout le monde doit s'asseoir et puis essayer de
8 recréer une société qui répondrait aux besoins des
9 gens ou de la population d'aujourd'hui.

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est juste-
11 ment parce qu'il ne se fait rien que les jeunes
12 fument ou qu'ils se droguent. Les jeunes fument
13 parce qu'ils ne peuvent pas avoir de communication
14 ils ne peuvent rien faire, ils ont des loisirs
15 et ils ne veulent pas passer leurs soirées à niai-
16 ser dans un restaurant à rien faire.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a
18 aussi des loisirs qui sont existants, je pense
19 que le problème se situe au niveau de l'informa-
20 tion, comment atteindre le jeune, comment arriver
21 au jeune tout d'abord, et puis ensuite leur faire
22 comprendre la nécessité du loisir.

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je crois
24 qu'on est arrivé à un temps où on doit demander
25 à l'étudiant avec la collaboration d'adultes,
26 de professeurs d'organiser ces loisirs, ses
27 loisirs à lui, il ne faut plus essayer de tout
28 lui préparer et lui dire ;" Mange "

29 Il faut qu'il le prépare lui
30 même, il faut qu'il fasse sa préparation, qu'on

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.
2 ne leur fasse plus de cadeau, à ce moment si il
3 en a fait la préparation il va le connaître bien
4 mieux et il va le déguster avec beaucoup plus
5 de plaisir.

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On connaît
7 la solution c'est bien beau on sait que c'est un
8 manque de communication avec les adultes et les
9 étudiants, on a besoin d'un dialogue ou quelque
10 chose de semblable, mais quel est le moyen, quel
11 moyen est-ce qu'on va prendre pour amener celà.

12 Prenez par exemple les réunions de
13 parents et maîtres ils disent qu'ils invitent tout
14 le monde et il ne vient jamais personne, pourtant
15 ce sont des problèmes d'étudiants, les parents
16 devraient être intéressés mais il n'y vient jamais
17 personne, quel moyen est-ce qu'on va prendre pour
18 les amener à discuter.

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est ça
20 qu'on cherche.

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi aussi
22 je le cherche mais je ne le trouve pas.

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: La société
24 actuelle est tout simplement basée sur les con-
25 ceptions antérieures des adultes, c'est ça la
26 principale raison comme on le disait tantôt, je
27 m'excuse mais je ne sais pas son nom, comme il
28 disait tantôt on fume pour se libérer. Moi je
29 trouve que pour les jeunes la vraie raison pour-
30 quoi ils fument, c'est qu'en prenant de la drogue

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 en voyageant puisqu'ils ne sont pas capables de
3 se libérer physiquement, du côté physique, ils
4 se libèrent psychiquement en prenant de la drogue.

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Justement
6 c'est un manque de motivation.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non c'est
8 justement le problème que si les vieux, disons
9 excusez le mot...

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Les vieux
11 c'est correct les gars de mon âge quarante quatre
12 ans, il faut mettre les choses au point je ne veux
13 pas les déplacer.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Nous au-
15 jourd'hui on essaie de se libérer psychiquement
16 de s'évader, en fin de compte c'est ça la vraie
17 raison et c'est logique.

18 Ca veut dire qu'il peut arriver
19 deux choses, soit que je sacre mon camp ou que je
20 fasse quelque chose pour me libérer, alors si je
21 ne suis pas capable de me libérer physiquement,
22 il me reste juste le point de vue psychique et
23 la drogue est un moyen comme un autre de se li-
24 bérer psychiquement.

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On parlait
26 tout à l'heure de réunion de dialogue, je me de-
27 mande de quelle façon partir cette chose là, com-
28 ment la mettre en route en marche.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est ce
30 qui est le gros point.

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Si vous par-
3 tez celà avec cinq ou autre gars c'est encore un
4 gros zéro parce qu'à ce moment là ce serait encore
5 un comité directeur çà, pour faire de la communication
6 ça ne prend pas un gars qui est nommé président,
7 parce qu'à ce moment là c'est encore des cadres de
8 la hiérarchie ça ne vaut rien. Moi je dis que ça
9 prendrait des cellules pour travailler disons un
10 maximum de dix personnes ensemble et puis en faire
11 quatre cinq comme çà et faire des réunions.

12 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Une expé-
13 rience qu'on a vécu nous autres au niveau du
14 S.P.V., je ne sais pas si ça a une relation avec
15 ce qui se passe ici, mais je sais qu'on a commencé
16 avec quatre personnes et qu'on est rendu avec douze
17 et puis qu'on va devoir former une autre cellule.

18 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
19 J'ai un exemple pour vous du même groupe de jeu-
20 nesse à Victoria qui était intéressé à faire ce
21 dialogue.

22 Après la première deuxième ou troi-
23 sième réunion avec les jeunes et beaucoup d'adultes,
24 ça a été un succès.

25 Premièrement les jeunes ont dit ;
26 " Je suis tout seul, je n'ai pas de contact avec
27 les adultes."

28 Les adultes ont dit : " C'est impos-
29 sible de parler avec les jeunes parce qu'ils sont
30 trop arrogants." des choses comme çà.

SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

Une jeune fille a dit : " Peut être qu'il y a des personnes ici à Victoria qui ont plus de solitude que nous, les vieux " Peut-être puisque nous avons discuté de ce problème de solitude deux ou trois semaines que la semaine prochaine peut-être nous pourrions commencer un programme et avoir une discussion avec les vieux, ça c'était il y deux années.

Maintenant il y a un programme très très bon où les jeunesses de tout âge, de quinze ans dix sept dix huit ans et des personnes plus vieilles et des adultes, c'est un programme où on parle de science, d'histoire, c'est un petit exemple, peut-être que les vieux et les jeunesses sont de plus proches ensemble dans leur sentiment, c'est juste un exemple je ne sais pas.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Disons que c'est facile de dire on va prendre les vieux on va les amener avec nous autres c'est bien beau mais par exemple moi j'ai une certaine expérience, ma mère travaille, mon père travaille, quand est-ce qu'on les voit ? Mon père travaille on le voit le midi et puis le soir après souper bien souvent il repart travailler, nous autres on va faire de l'étude, ma mère travaille elle commence à midi et puis l'avant midi et bien elle est là on la voit pas nous on est à l'école, après celà quand elle arrive le soir elle est fatiguée elle n'est pas intéressée à avoir des communications avec

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 nous autres, c'est sûr que nous autres on a
3 besoin de communiquer avec eux mais on n'est pas
4 capable de communiquer avec eux autres.

5 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
6 La fin de semaine aussi.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Les fins
8 de semaines disons que c'est moi qui travaille.

9 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Disons que
10 ce groupement là ce serait tout simplement pour
11 communiquer avec des parents, communiquer avec des
12 parents en général, avec des adultes en général.

13 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
14 Oui. Et bien mes amis il est près de cinq heures,
15 je crois que nous avons eu une bonne discussion
16 et je vous remercie, excusez-moi pour mon français.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est très
18 bien c'est une chance qu'on ne vous ait pas parlé
19 en anglais parce que c'est encore pire.

20 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Je
21 voudrais tout simplement savoir ce qui va se faire
22 sur ce qui a été dit cet après-midi, j'imagine
23 qu'il va se faire une certaine publicité, de
24 quelle façon faites-vous cette publicité au point
25 de vue des journaux locaux sur la commission Ledain
26 ici à Sept-Iles, sur les interventions qu'on a.

27 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
28 Dans les autres audiences il y avait toujours
29 des journalistes je crois que ça n'existe pas ici

30 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Ca

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 existe mais ils ne sont pas ici mais ça existe.

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On en a
4 eu un mais ça fait longtemps qu'il est parti.

5 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Est-ce
6 que ça doit venir d'eux, ça ne vient pas de vous.

7 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
8 Ces choses là c'est dans la transcription et si il
9 y a des personnes qui désirent avoir ces choses,
10 je pense que c'est probablement possible,

11 Maintenant nous avons environ trente
12 volumes, beaucoup beaucoup de pages de toutes les
13 audiences publiques d'environ vingt trois villes
14 dans toutes les provinces du Canada, maintenant
15 nous avons la transcription je crois qu'il s'agit
16 d'une transcription publique et qu'on peut la vé-
17 rifier aux archives nationales.

18 Est-ce que vous désireriez avoir les
19 procédures de la discussion ?

20 INSPECTEUR BENOIT TURCOTTE: Bien
21 j'aimerais ça certainement avoir une copie pour
22 distribuer aux gens qui ont assisté.

23 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
24 Oui je crois que c'est possible. Si vous voulez
25 me donner votre nom et votre adresse, ça prendra
26 environ un mois.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce que
28 toute cette enquête que vous continuez ne fera
29 pas l'objet d'un deuxième livre ?

30 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

1 SEANCE PUBLIQUE SEPT-ILES.

2 Oui il y a un autre livre qui doit paraître à la
3 fin de juin.

4 Nous avons ici environ dix volumes
5 pour distribution, nous allons demain à Hauterive
6 et aussi à Baie Comeau et nous en avons besoin de
7 quelques uns, mais la commission a le désir d'avoir
8 les idées des citoyens, l'opinion des citoyens et
9 c'est difficile pour beaucoup de personnes de trou-
10 ver le livre. Je crois qu'il n'y a pas de place
11 ici à Sept-Iles pour l'acheter et étant donné que
12 nous sommes ici, nous en avons seulement dix, et
13 je crois que ce serait okay de vous les donner pour
14 les lire.

15 Quand j'étais à Vancouver j'en ai
16 donné de deux à trois cents parce que le " Queen
17 Printer " est trop lent, c'est beaucoup trop lent.

18 Je soussigné Odette Gagnon Sténoty-
19 piste Officielle déclare que les
20 feuillets qui précèdent sont et
21 contiennent la transcription fidèle
22 des procédures de la séance de la
23 commission d'enquête sur l'usage des
24 drogues à des fins médicales tenue
25 le cinq novembre MIL NEUF CENT SOIX-
26 ANTE DIX (1970) à l'Hôtel Sept-Iles
27 à Sept Iles et j'ai signé,
28
29
30

ODETTE GAGNON,

STENOTYPISTE OFFICIELLE,

COMMISSION OF INQUIRY
INTO THE
NON-MEDICAL USE OF DRUGS

COMMISSION D'ENQUETE SUR
L'USAGE DES DROGUES A DES
FINS NON MEDICALES

Sept-Iles Hotel,
Sept-Iles, P.Q.

November 5, 1970.

CANADA

PROVINCE DU QUEBEC

DISTRICT DE DUPLESSY

COMMISSION D'ENQUETE SUR

L'USAGE DES DROGUES A DES

FINS NON MEDICALES

Président: Doyen GERALD LEDAIN

Commissaires: Doyen IAN CAMPBELL

Docteur HEINZ LEHMAN

Professeur MARIE-ANDREE BERTRAND

Monsieur J. PETER STEIN

Secrétaire: Monsieur JAMES MOORE

SCEANCE TENUE LE CINQ (5) NOVEMBRE MIL NEUF
CENT SOIXANTE-DIX (1970) A L'HOTEL SEPT-ILES,
APRES-MIDI ET SOIREE.

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE LE CINQ NOVEMBRE MIL NEUF
2 CENT SOIXANTE DIX (1970) A 7.30 P.M. A L'HOTEL SEPT
3 ILES, A SEPT-ILES.

4 PROFESSEUR MARIE ANDREE BERTRAND
5 commissaire: Bonsoir mesdames et messieurs, j'ima-
6 gine que vous vous êtes rendus ici pour nous donner
7 votre opinion sur l'utilisation à des fins non mé-
8 dicales de la drogue.

9 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi j'imagine
10 qu'on devrait faire comme en Australie et rendre
11 les drogues légales.

12 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
13 J'ai un ami qui habite en Australie, qui a eu beau-
14 coup de difficultés, qui a écrit à la commission
15 Ledain, je ne crois pas que les drogues soient
16 légalisées en Australie.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: J'ai lu
18 que les drogues étaient légalisées et que le but
19 premier de ça, j'ai lu celà dans beaucoup de livres
20 qu'on avait fait celà justement pour combattre la
21 pègre, le marché noir.

22 Maintenant si nous on fait la même
23 chose, je ne vois pas le problème la dedans, selon
24 moi ce serait bien mieux que la commission établisse
25 un contrôle comme elle en a établi sur les ciga-
26 rettes, sur l'alcool, on pourrait acheter des ci-
27 garettes de pot comme de l'alcool et puis au moins
28 on serait sûr d'avoir de bons joints.

29 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
30 commissaire: Votre point est vraiment un point

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 très nouveau, qu'on n'a pas souvent entendu à la
3 commission, il y a bien des gens qui vont nous dire
4 de légaliser les drogues douces mais de garder des
5 pénalités sur les drogues fortes comme l'héroïne
6 et tout ça. Vous vous dites de légaliser toutes
7 les drogues si j'ai bien compris pour faire perdre
8 le marché noir à la pègre, à la mafia ou aux crimes
9 organisés.

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui c'est ça.

11 PROFESSEUR MARIE ANDREE BERTRAND

12 commissaire: Bon! Est-ce que vous avez à part
13 l'exemple de l'Australie qu'on pourrait discuter,
14 est-ce que vous n'avez pas peur en faisant une re-
15 commandation comme ça.

16 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non parce
17 que écoutez moi je n'en ai jamais pris, je ne suis
18 pas intéressé à en prendre, que ce soit légal ou
19 pas légal, si j'étais intéressé à en prendre quand
20 même que ce serait illégal j'en prendrais quand
21 même, mais moi je dis celà pour les jeunes qui sont
22 dans cette situation là, parce que les jeunes ont
23 toujours un attrait pour tout ce qui est défendu,
24 si on enlevait de sur le marché je ne sais pas moi
25 les armes à feu ou quelque chose comme ça on
26 peut être sûr qu'ils vont aller en acheter.

27 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

28 commissaire: Alors il s'agit du charme de ce qui
29 justement est défendu.

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

3 commissaire: Alors selon vous l'attrait de ce qui
4 est illégal c'est important.

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui pour
6 moi c'est important.

7 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

8 commissaire: Vous madame qu'est-ce que vous en
9 pensez ?

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je ne
11 suis pas pour que ce soit légalisé.

12 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

13 commissaire: Pourquoi ?

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je ne
15 suis pas pour que ce soit égalisé, je ne voudrais
16 pas que ce soit légalisé. Maintenant c'est un
17 problème qui concerne la jeunesse et qui fait
18 qu'il peut arriver certains accidents, moi je me
19 demande comment on doit réagir, parce qu'il faut
20 essayer de trouver des solutions, mais pour trou-
21 ver des solutions il faut essayer de comprendre.

22 Moi je suis pour le dialogue mais
23 franchement si il fallait légaliser ça et si on
24 pouvait acheter celà comme des cigarettes, je
25 pense que ça ne serait pas un cadeau.

26 Quand on voit comment les jeunes
27 se jettent sur les cigarettes durant les premiers
28 mois qu'ils en consomment c'est effrayant.

29 En tout cas moi ça fait trois qui
30 commencent à fumer et c'est épouvantable quand ils

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A SEPT-ILES.

2 commencent une chose comme ça.

3 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

4 Qu'est-ce que vous pensez sur la question des lois,

5 est-ce que c'est une bonne idée d'avoir une loi

6 contre ces choses ?

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Bien cet

8 après-midi mademoiselle disait que peut-être les

9 jeunes qui étaient pris mettons un gars qui est en-

10 voyé en prison, je trouve que ce n'est pas tellement

11 juste, parce qu'enfin ça peut hypothéquer leur ave-

12 nir, et puis si ils vont en prison ils vont être avec

13 des gens beaucoup plus âgés qu'eux et ils peuvent

14 être entraînés, ces gens là peuvent les corrompre,

15 je trouve franchement que celà n'a pas de bon sens.

16 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

17 Vous seriez pour une loi contre les trafiquants ?

18 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Les tra-

19 fiquants ou ceux qui font de la promotion, on va

20 dire ceux qui vont trouver des jeunes qui vont

21 essayer de s'introduire dans des groupes pour en

22 habituer plusieurs.

23 Et celui qui va essayer celà juste

24 une fois ou deux je pense pas qu'on devrait parler

25 de ça.

26 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

27 Si un ami donnerait une cigarette à un autre est-

28 ce que celà vous diriez que ça peut être considéré

29 comme un trafic ?

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non je ne

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.
2 suis pas d'accord avec ça. Moi je suis contre
3 disons qu'on fume dans les lieux publics je
4 pense qu'il devrait y avoir d'autres recherches
5 avant que ce soit permis, mais si quelqu'un fume
6 sans son bureau, c'est quelque chose d'autre,
7 mais même là moi je n'aimerais pas arriver dans le
8 bureau d'un médecin ou d'un avocat ou d'un homme
9 d'affaire puis le voir parti. C'est déjà assez
10 d'être pour moi qui n'a pas tellement d'instruction
11 de rencontrer des gens comme celà s'il fallait
12 qu'ils soient partis qu'est-ce que ce serait.

13 L'alcool pour moi aussi c'est un
14 problème et selon moi à Sept-Iles ici c'est un
15 problème qui est beaucoup plus gros que la drogue.

16 Si vous voyez les histoires des
17 jeunes, l'autre jour il y en a qui posait des
18 questions à la radio et puis il y avait un jeune
19 qui disait ;" Vous autres vous prenez des médica-
20 ments, " J'ai vu celà dans les journaux aussi
21 mais moi je me dis que c'est bien beau la question
22 des médicaments mais il faut tout de même pas em-
23 bitionner là dessus, je pense pas que le fait de
24 dire : " Vous autres vous prenez de la boisson
25 nous autres on veut prendre de la drogue " Je ne
26 pense pas que ce soit correct.

27 Je pense que la drogue c'est une
28 question d'éducation, c'est les parents qui vont
29 donner l'exemple.

30 Si les parents bourrassent tout le

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.
2 temps, que les jeunes arrivent et qu'ils n'ont
3 pas d'amour et puis qu'ils se font chicaner tout
4 le temps c'est évident qu'ils vont être portés à
5 aller chercher d'autres choses, je pense qu'avant
6 de vouloir se rabattre sur un enfant qui fume en
7 général je trouve qu'il faudrait savoir de quoi
8 il est atteint, il ne faudrait pas seulement tom-
9 ber sur le petit gars ou sur la petite fille mais
10 les parents aussi devraient être éduqués, il y a
11 bien des parents qui n'ont absolument pas aucune
12 éducation alors comment voulez-vous qu'ils en
13 donnent à leurs enfants.

14 C'est demander beaucoup à un enfant
15 qui n'est pas mature ou même à un adolescent, il
16 a tout de même des problèmes, je trouve que ce
17 n'est pas juste que les enfants doivent répondre
18 à toutes ces questions là parce que les parents
19 ne le savent pas, il faudrait que lui le sache.

20 Il faudrait que les parents l'édu-
21 quent non pas seulement quant à la drogue mais
22 aussi à la boisson, c'est un problème qui est
23 terrible, ici il y a beaucoup de problèmes de
24 boissons, mais je pense que c'est un peu lié,
25 tout ça, parce que si les enfants se font tou-
26 jours chialer ils vont avoir envie de s'évader.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous par-
28 lez de la boisson. Mon père, je veux dire, je
29 ne peux peut-être pas le considérer comme étant un
30 robineux, mais c'était un gars qui levait le coude

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 assez souvent, un peu plus souvent qu'à son tour,
3 chez nous on était trois garçons, on a pris un
4 petit coup, mais après celà on a abandonné parce
5 que ça nous donnait rien.

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous êtes
7 chanceux il y a des familles complètes qui ont des
8 problèmes d'alcool, parfois c'est un problème pour
9 les familles complètes, il y en a en masse des
10 parents qui rentrent autant de boisson en fin de
11 semaine qu'ils vont rentrer de mangeaille pour
12 toute la famille, le père, la mère boit, ils re-
13 çoivent l'argent du Service Social et puis ils la
14 boivent selon moi s'ils légalisent les drogues on
15 va avoir beaucoup plus de problèmes avec ces gens
16 là, parce que ces gens là ont déjà en majorité des
17 problèmes avec la boisson.

18 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ecoutez la
19 boisson, j'ai vu des gars moi en Gaspésie qui
20 entraient leur petite caisse de vingt quatre à toutes
21 les fins de semaines, je ne vois pas de problème
22 de ce côté là. Si vous comparez la drogue à
23 l'alcool vous n'avez aucun point de comparaison.

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ils cher-
25 chent la même chose, ils cherchent l'évasion,
26 les gens qui prennent de l'alcool cherchent l'é-
27 vasion, dans la drogue on cherche l'évasion ça
28 comble un vide, avec la drogue ou l'alcool c'est
29 un homme ou une femme qui n'est pas mature qui
30 cherche à remplir le vide qu'ils ont dans leur vie.

SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A SEPT-ILES.

Moi je vois un problème là dedans parce quand il y a quelqu'un qui a pris de l'alcool et puis qu'il embête tout le monde, qui bat sa femme, les enfants, qui est malcomode, qui embête tout le monde c'est pas plaisant, quand vous avez un homme ou une femme qui vous arrive et puis qui sent la renvoyure, on comprend très bien les petites filles qui n'ont pas envie de se marier, parce que le mariage en fin de compte c'est quoi ? C'est quoi le mariage avec quelqu'un qui boit, que ce soit un homme ou une femme ? Ça ne va rien faire de bon, c'est bien évident que ces pauvres petits vont naître là dedans et que eux vont essayer d'avoir de la drogue, ce n'est pas tellement bon non plus pour leur intelligence, c'est évident qu'ils vont avoir des problèmes avec ça.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: J'ai travaillé pendant huit ans sur la construction, j'ai rencontré des copains qui pouvaient être partis sur une brosse toute la semaine et puis ils venaient travailler...

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: J'espère qu'il n'étaient pas mariés. Moi vous savez ça fait vingt ans que je suis marié et puis je sais qu'il ne faut pas attendre des miracles, et puis je conseille à mes filles aussi, parce que j'ai sept filles, celui là ici c'est mon deuxième garçon et puis le dernier, et des filles

SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

j'en ai cinq après lui, et vous pouvez être sûr que les affaires de mariage avec des drogués ou avec des buveurs je vais les avertir, parce qu'avec des gars qui prennent un coup il n'y a pas de futur et puis on a des problèmes avec les petits enfants aussi.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Au fond si je comprends bien vous dites que l'alcool a fait le malheur de beaucoup de foyer ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.
Dans la revue de L'OPTAT on en parle très bien, ca fait à peu près deux ans que je la reçois, mais il y a beaucoup de familles que je connais et je sais que c'est un problème, et puis où le dialogue avec les enfants n'est pas permis.

Par exemple cet après-midi la dame qui vous a téléphoné qui vous a dit qu'il n'y avait pas moyen d'avoir des informations au sujet de la drogue, je ne sais pas moi peut être que je suis privilégié mais l'an passé à l'institut, j'avais des enfants qui allaient là, ils ont eu de la documentation sur la drogue. Je sais qu'il y a eu des assemblées et puis que le docteur Berthier a fait des conférences, et puis à part de ça le Club Fémina a fait des conférences et j'ai trouvé cela bien détaillé, c'est les renseignements les mieux qu'on a eus à date. Moi quand j'arrivais à la maison je

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.
2 commençais à discuter avec les enfants et puis les
3 enfants me disaient ;" Maman tu ne nous apprends
4 pas du nouveau on a eu des papiers qui nous ont
5 été passés sur la drogue, on a eu des renseigne-
6 ments des informations sur la drogue, " Peut-être
7 que les enfants n'en parlaient pas à ces parents
8 là parce qu'il n'y avait pas de dialogue.

9 Mais chez nous c'est un sujet qui
10 vient assez souvent sur le tapis, quand je vois des
11 articles que je trouve intéressants je leur montre,
12 et puis chez nous on discute de tous les sujets
13 de la sexualité, de l'homosexualité toutes ces
14 choses là, Je dis que si quelqu'un veut savoir
15 il peut se renseigner.

16 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
17 commissaire: Est-ce que je peux vous demander si
18 vous connaissez vraiment les effets de quelques
19 unes des drogues dont les jeunes parlent soit
20 la marijuana soit le haschish soit le L.S.D.,
21 soit les amphétamines, je vous demande celà par-
22 ce que je voudrais savoir si pour quelqu'un qui
23 fait usage de l'une ou l'autre de ces drogues il
24 va ressembler à un alcoolique, parce que si j'ai
25 bien compris ce que vous redoutez c'est que vos
26 filles épousent des alcooliques, c'est que le
27 conjoint ou le père de famille soit un alcoolique
28 c'est bien celà.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui parce
30 que c'est un grand danger et puis de toute façon

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 de l'alcool ils peuvent en acheter partout.

3 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
4 commissaire: La drogue dont vous parlez, la drogue
5 qui s'appelle mari ou le hasch ou le L.S.D. ou
6 les amphétamines, est-ce que selon vous ça a les
7 mêmes effets que l'alcool ?

8 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca n'a
9 peut-être pas les mêmes effets, parce que moi met-
10 tons que je n'ai pas vu personne sous l'effet de ça
11 mais seulement les jeunes m'ont raconté qu'ils en
12 avaient vus à l'école, qu'ils en circulent parce
13 que ma fille et qui est au CEGEP m'a dit qu'il y
14 avait beaucoup beaucoup de ça, et puis franchement
15 selon elle c'est quelque chose de voir des jeunes
16 s'abimer comme celà, des jeunes qui ont dix huit
17 dix neuf et même vingt ans, c'est beaucoup trop
18 jeune pour moi.

19 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
20 commissaire: Pour vous c'est comparable ?

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Selon
22 moi ça pourrait amener énormément de problèmes
23 et quand j'ai vu sur le journal que ça avait l'air
24 que c'était sur le bord d'être permis d'être lé-
25 galisé j'étais pas de bonne humeur. C'est pour
26 celà que je suis bien contente que ce soit publi-
27 que aujourd'hui et je pensais qu'il y aurait
28 beaucoup plus de monde que celà.

29 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
30 commissaire: Qu'est-ce que vous en pensez monsieur ?

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 Est-ce que vous pouvez répondre à madame, elle
3 dit que les drogues selon elle auraient des effets
4 semblables à l'alcool ?

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ecoutez
6 je crois qu'il y aurait quand même une mise au
7 point à faire. Si la drogue circule librement oui.
8 Mais il y a un certain contrôle qui peut se faire.
9 Vous avez la pilule anticonceptionnelle, il n'y a
10 rien que les femmes qui peuvent aller en chercher,
11 en fin du moins ça prend une prescription du méde-
12 cin.

13 Alors par exemple si il y a un type
14 de quatorze ans qui irait chercher du haschish à
15 la pharmacie, et bien là ce serait le devoir de
16 l'agent de prendre son nom et puis de dire au
17 gars : " Ecoute bonhomme tu en auras dans quinze
18 jours." Alors à partir de ce moment là le type
19 qui veut en prendre lui on l'éduque, on lui donne
20 les renseignements nécessaires, on le met en pré-
21 sence des faits réels, qu'est-ce que c'est ?
22 Si tu fumes de l'opium ca va faire tel et tel ef-
23 fet, si tu prends ou si tu te piques à l'héroïne
24 ca va faire X effet.

25 Ecoutez celà n'est pas sorcier.
26 Alors le gars va sortir de là et bien souvent il
27 ne va même pas essayer de continuer, il va s'en
28 aller chez lui et va oublier celà, parce que j'i-
29 magine si il est trois heures assis devant un
30 film et voit qu'est-ce qu'il arrive avec les drogués

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A SEPT-ILES.

2 il ne veut plus en voir.

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: J'espère
4 bien.

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On ne peut
6 peut-être pas reproduire les voyages, mais on peut
7 quand même reproduire les mouvements et puis les
8 douleurs, les torsions, ça on peut le faire, on a
9 juste à piquer un gars et puis à le filmer, ce n'est
10 pas sorcier de le faire.

11 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
12 commissaire: Qui ferait, qui donnerait l'information
13 sur les effets de la drogue ?

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ecoutez
15 ça pourrait être un centre médical, il y en dans
16 à peu près toutes les places du Québec.

17 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
18 Des quoi ?

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Des centres
20 médicaux.

21 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
22 Vous voulez dire des cliniques ?

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ou des
24 cliniques où le type va aller. Le pharmacien par
25 exemple peut lui dire tu vas aller à tel endroit
26 passer un examen médical, ce n'est pas plus diffi-
27 cile que celà.

28 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
29 Dans un hôpital ?

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui ou bien

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 dans une pharmacie ou bien n'importe où où ils
3 seront installés quoi.

4 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
5 Mais qui ferait l'éducation que telle drogue a tel
6 effet ?

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ca c'est
8 très important de le faire parce qu'il faut que
9 la personne sache que si elle prend disons du L.S.D
10 qu'elle peut avoir tel et tel effet.

11 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
12 commissaire: Mais qui est-ce qui lui dirait celà ?

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Bien disons
14 un docteur appuyé avec des films.

15 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
16 commissaire: Un médecin et des films ?

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Appuyé
18 avec des films.

19 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
20 Quels films ?

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ecoutez
22 vous prenez l'Office National du Film avec une
23 caméra trente cinq millimètres, vous prenez un
24 type que ça fait deux mois qui fume de l'opium,
25 vous lui coupez l'opium après ça vous filmez
26 toutes ces réactions alors vous avez un documen-
27 taire complet, je pense que ce n'est pas sorcier,
28 ça fait deux heures de projection de ce que le
29 gars endure et le gars va voir ce que c'est que
30 de fumer de l'opium, alors il va voir qu'est-ce que

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 c'est de se piquer et de prendre de l'héroïne.

3 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

4 C'est à dire qu'est-ce que c'est quand on en n'a pas ?

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

6 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

7 commissaire: Quand on en manque.

8 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est peut

9 être là qu'il va se rendre compte que c'est dange-

10 reux parce que là il va se rendre compte que ce

11 que les autres disent ce n'est pas vrai, quand il

12 va le voir ce ne sera plus la même chose.

13 Ce serait une information réaliste

14 qu'on devrait réellement montrer à ces gens là.

15 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

16 commissaire: Est-ce que vous voudriez qu'on fasse

17 fumer quelqu'un pour expliquer ce que ça donne par

18 exemple ?

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non mais

20 on profiterait du malheur d'un autre disons.

21 PROFESSEUR MARIE ANDREE BERTRAND

22 commissaire: Si vous voulez filmer ce que ça donne

23 de prendre un verre de vin, est-ce qu'on doit fai-

24 re un film avec un délirium tremens d'un alcoo-

25 lique, si vous voulez montrer ce que ça donne

26 un verre de vin et si pour montrer celà vous

27 filmez un alcoolique qui est privé de boisson est-

28 ce que c'est juste ?

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non.

30 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 commissaire: Ca vous arrive de prendre un verre
3 de vin, ça doit vous arriver ?

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je sais
5 l'effet que ça me fait et j'en prends rarement
6 aussi, mais je sais l'effet que ça me fait et je
7 n'en prends pas parce que je n'ai pas l'air bien
8 bien intelligente, si je me mets à rire en public
9 pour rien, j'ai l'air intelligente, mais ça m'est
10 arrivé une couple de fois, j'étais chez nous, mais
11 je ne prends pas de chance, je ne veux pas avoir
12 l'air folle, je ne veux pas que le lendemain on
13 arrive et qu'on me dise que j'ai fait telle ou
14 telle chose non merci beaucoup.

15 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
16 commissaire: Est-ce que vous auriez aimé que
17 quelqu'un vous voit ?

18 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je n'aurais
19 pas aimé celà mais là il y avait seulement mon
20 mari à la maison, enfin de compte j'en ai pris
21 quelques fois, mais je me suis aperçue que je
22 n'avais plus de bras puis plus de jambe et là
23 je me voyais partie, je me mettais à rire, et
24 puis moi j'ai vu des gens qui au bout de quelques
25 verres quand ils avaient pris un petit coup qui
26 avaient les yeux à l'envers et qui ne voyaient
27 plus personne.

28 Vous savez des fois quand on va
29 dans un party ils servent un punch ordinairement
30 et puis ils mettent le monde en train et puis il

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 y en a qui en assomment une couple aussi.

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Qu'est-ce
4 qu'ils mettent la dedans un quarante onces ?

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je ne
6 sais pas mais ils mettent de la boisson, mais moi
7 quand je vais dans un party c'est pour avoir du
8 plaisir et puis quand tous les gens sont émêchés
9 moi je trouve que ce n'est plus intéressant, moi
10 quand je parle avec les gens j'aime qu'ils aient
11 toute leur tête à eux, j'aime à avoir connaissance
12 de ce qui se passe et de ce qui se dit.

13 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
14 Quelles sont les idées de ce monsieur là sur ce
15 sujet là ?

16 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je ne
17 crois pas, disons, nécessairement que ce soit
18 valable de présenter des films dans le but dont
19 toi tu parlais, c'est à dire qu'on coupe l'opium
20 à quelqu'un, qu'on le film et qu'on dise à quelqu'un
21 si tu continues tu vas en arriver là, je ne crois
22 pas qu'à l'heure actuelle ça fasse tellement peur
23 aux gens, ça va peut-être faire peur à quelques
24 uns, mais ils vont continuer quand même parce
25 qu'ils se disent qu'ils n'iront pas jusque là
26 qu'ils n'arriveront jamais jusque là.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est pour
28 les autres.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui. Ecou-
30 tez les narcotiques moi je suis pour que ce soit

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 légalisés jusqu'à un certain point, je suis d'accord
3 mais pas complètement.

4 Je pense que c'est un problème nou-
5 veau, à l'heure actuelle on n'a pas inventorié
6 tout ça au complet, mais ça n'empêche pas le marché
7 noir de continuer à fonctionner, la légalisation va
8 peut-être la réduire jusqu'à un certain point mais
9 ça ne règlera pas le problème.

10 D'autre part à mon avis il faudrait
11 des lois plus sévères pour ceux qu'on appelle pushers,
12 les gens qui je pense à ce moment là monnaient la
13 déchéance humaine.

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Prenez par
15 exemple Hauterive, Baie Comeau et Hauterive au
16 point de vue de population ce n'est pas tellement
17 une grande ville dans la province de Québec, mais
18 je pense que c'est un ville où le commerce est le
19 plus prospère.

20 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
21 commissaire: Qu'est-ce que ça coûte ici si vous
22 pouvez me le dire, si vous consentez à nous le
23 dire, qu'est-ce que ça coûte ici par exemple un
24 joint de marijuana, de hasch et un cap d'acide ?

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Bien les
26 gars nous disent qu'ils paient une cigarette en-
27 viron deux dollars et qu'ils paient environ dix
28 dollars pour un cap d'acide.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Et une pi-
30 quûre d'héroïne reviendrait à cent vingt cinq dollars.

SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Rien
qu'une piquûre ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Aie aie
la belle paye. Si un gars en prend seulement trois
fois par semaine ça fait trois cent soixante quinze
dollars c'est bien pire qu'un gars qui boit sa paye.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est à dire
ici que ce que je vous dis c'est du oui dire mais
je connais quelqu'un qui est allé à Montréal et
qui a acheté des buvards et qu'il les payés
soixante cents et puis il les a vendus huit dol-
lars ici à Sept-Iles.

Si on veut parler des différents
effets de l'alcool, ces effets, les effets de
l'alcool sont beaucoup plus physiologiques que
psychiques, Ca devient psychique à la longue si
il y a abus prolongé alors que les effets de
la drogue sont psychiques quasiment au départ.

Je connais énormément de gars,
de jeunes qui prennent de la drogue et même des
bonhommes qui en sont rendus assez avancé je
pense qu'au point de vue psychique il y en a
plusieurs qui sont extrêmement démolis. Allez
travailler avec des jeunes qui sont au prise
avec des problèmes de drogues, vous allez avoir
bien du plaisir.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Qu'est-ce que vous voulez dire quand

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 vous dites que les jeunes sont psychiquement
3 démolis par la drogue ?

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Bien à un
5 moment donné ils n'ont plus de résistance au point
6 de vue psychique si on essaie de les motiver par
7 exemple à fréquenter l'école, à travailler ou essayer
8 de les sortir du chemin de la délinquance, si on
9 veut essayer de les arrêter, vous allez avoir énor-
10 mement de difficultés, parce qu'à un moment donné
11 ils deviennent inconscients.

12 Tout dernièrement ici à Sept-Iles
13 on a pris une série de délinquents pour cent dé-
14 lits qui ont été commis par des jeunes qui étaient
15 sous l'effet de la drogue.

16 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
17 commissaire: Est-ce que vous nous parlez de faits
18 précis ?

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

20 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
21 commissaire: Pourriez-vous nous dire quelles dro-
22 gues ?

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y en
24 avait quelques uns que c'était du hasch mais la
25 plupart c'était de l'acide, des gars de quatorze
26 quinze et seize ans.

27 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
28 commissaire: DE quels délits s'agit-il ?

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Des vols
30 par effraction et on a eu aussi deux faits deux

1 SEANCE SPECIALE PUBLIC A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 semaines de suite la même gang a entré dans des
3 maisons et a peinturé les murs.

4 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
5 commissaire: Du vandalisme ?

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

7 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
8 commissaire: Vous savez de façon sérieuse que ces
9 jeunes là avaient pris de la drogue ?

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Eux mêmes
11 me l'on dit.

12 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
13 commissaire: Ils vous l'on dit ?

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui. Disons
15 que je travaille au niveau de la délinquance ju-
16 vénile dans la région ici, je n'ai même pas voulu
17 qu'ils comparaissent en cour la première journée
18 parce qu'ils étaient sous l'effet de l'acide, quand
19 on les a accusés de ci de çà j'ai dit au juge :
20 " Je regrette ces jeunes là ne sont pas capables
21 de comparaître. " J'ai demandé au juge qu'on les
22 détienne une couple de jours pour les faire des-
23 cendre un peu. Après celà ils ont été en condi-
24 tion physique et psychique pour comparaître.

25 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
26 Mais les gens manquent énormément d'information,
27 et vous avez un bon nombre de jeunes qui le fait
28 par curiosité, et je pense à mon avis d'après
29 ce que j'ai entendu dire, qu'il y a peut-être
30 60% des jeunes qui en prennent en consomment, le

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 font par expérience pour voir ce que c'est que ça,
3 on leur en a parlé donc ils veulent voir ce que
4 ça donne.

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mon autre
6 garçon il m'est arrivé une fois et il m'a dit :
7 " Je pense bien que j'essairais celà ".

8 Ma première réaction a été de rous-
9 péter, j'ai eu un courant électrique qui m'a passé
10 dans le corps, mais ensuite je me suis dit autant
11 ne pas parler ça va être pire, plus tard après ça
12 on s'est assis et puis on en a parlé, mais je ne
13 sais réellement pas ce que je ferais si il y en
14 aurait un qui venait m'annoncer qu'il avait essayé
15 ça, parce que c'est une possibilité parce qu'ils
16 sont tous dans le milieu des seize dix sept dix
17 huit ans.

18 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
19 commissaire: Qu'est-ce que vous feriez si un de
20 vos enfants l'essayait ?

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je me
22 demande ce que je ferais, en tout cas je sais
23 que je demande la grâce de Dieu pour ne pas que
24 ça m'arrive, mais je sais que si j'ai la même
25 réaction avec ça que j'ai pour la boisson et
26 bien pauvre petit gars et pauvre petite fille.

27 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
28 Est-ce qu'il y a maintenant beaucoup de marijuanas
29 dans les écoles ?

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je pense

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.
2 bien qu'il doit y en avoir pas mal surtout à
3 l'école technique parce qu'il y a beaucoup de
4 mondes qui travaillent sur la construction et puis
5 ils peuvent se mettrent n'importe où pour en fumer
6 une.

7 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
8 commissaire: Disons que vous essayez d'avoir
9 dix sept ans pour trois minutes et puis que vous
10 arrivez à la maison et puis qu'il y a eu je ne
11 sais pas quoi, c'est la fin du semestre, c'est
12 le dix huit décembre, il y a eu un party chez un
13 copain et on vous a passé une cigarette de mari-
14 juana et puis votre mère vous dit : " J'espère que
15 tu n'as pas pris de drogue " Qu'est-ce que vous
16 répondriez ?

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je ne
18 sais pas parce que tout d'abord je ne fume pas
19 et je pense que je n'aurais pas accepté une autre
20 cigarette.

21 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
22 commissaire: Voulez-vous dire que vous allez lui
23 dire non ?

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je n'au-
25 rais pas accepté une cigarette au départ, c'est
26 extrêmement rare que je vais fumer, je peux fu-
27 mer une cigarette par année.

28 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
29 commissaire; Vous avez dix sept ans là.

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je me le

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 demande ce que j'aurais dit à dix huit ans, je me
3 suis mariée à dix huit ans mais...

4 PROFESSEUR MARIE ANDREE BERTRAND
5 commissaire: Vous vous êtes marié à dix huit ans ?

6 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui et ma
7 petite fille va avoir vingt ans, j'en ai qui ont
8 dix neuf ans dix huit ans en descendant et malheu-
9 reusement je sais qu'il en a peut-être quelques
10 uns qui ont des dispositions pour les drogues.

11 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
12 DES choses comme des parties, est-ce que c'est
13 possible qu'un copain organise un party et puis
14 qu'on fume de la marijuana ?

15 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mais moi
16 personnellement je dirais non tout de suite.

17 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
18 Est-ce que ça t'arrive que des gars t'en propose...

19 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Justement
20 il est allé à une partie vendredi passé.

21 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
22 Est-ce que ça arrive disons qu'on organise un party
23 je ne parle pas pour toi, mais est-ce que ça arri-
24 ve que des copains vont organiser des parties et
25 que tu sais qu'il y a de la marijuana ?

26 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non je
27 n'ai jamais entendu parler de ça.

28 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
29 commissaire: Pour en revenir à ce que nous par-
30 lions tout à l'heure qu'est-ce que vous répondriez

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 à votre mère si vous aviez dix huit ans ?

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ah maman
4 ce qu'elle pouvait être sévère.

5 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
6 commissaire: Qu'est-ce que vous lui diriez que vous
7 n'avez pas fumé, est-ce que vous lui auriez dit
8 que vous n'aviez pas fumé ?

9 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je ne sais
10 pas quelle aurait été ma réaction vis à vis de ma
11 mère, je sais que le dialogue avec ma mère c'était
12 diablement difficile.

13 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
14 commissaire: Puis qu'est-ce que ça a donné ?

15 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Peut-être
16 parce que maman m'a coupé mes études à quinze ans,
17 que je voulais devenir une institutrice et puis
18 quand elle a décidé d'arrêter mes études elle m'a
19 dit : " Tu n'as rien à dire " vous savez je ne suis
20 pas tellement vieille j'ai eu trente huit ans en
21 juin, mais de toute façon je n'oublierai jamais
22 celà, de toute façon je sais que si j'avais quinze
23 ans aujourd'hui si ma mère me dirait celà je sais
24 bien ce que je ferais.

25 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
26 Est-ce que c'est la même chose pour vous, pour les
27 médecines, les médicaments, utilisez-vous les médi-
28 caments ?

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non pas
30 dans le genre de ceux que vous voulez dire.

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

3 Prenez-vous des pilules pour dormir ?

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non j'aime
5 mieux lire un beau livre par exemple.

6 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

7 Prenez-vous des aspirines ?

8 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: OUI.

9 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Votre livre
10 c'est votre drogue ?

11 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

12 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

13 Avez-vous des pilules des 222 ?

14 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui ça m'ar-
15 rive d'en prendre des fois mais rarement.

16 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

17 Mais vous en avez à la maison ?

18 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

19 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

20 Est-ce que vous êtes contre celà ?

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non écoutez
22 çà je pense que ce n'est pas méchant, ce n'est pas
23 pareil comme des pilules pour les nerfs quand tu
24 en prends trop, tu ne sais plus ce que tu dis,
25 tu déparles, les médicaments c'est nécessaire on
26 en a besoin, je ne suis pas pour qu'on prenne trop
27 de médicaments, ça je ne suis pas pour celà mais
28 les 222 aussi quand on en prend trop ce n'est pas
29 bon.

30 Prenez moi la dernière fois que j'étais

1 SEANCE S¹ECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 à l'hôpital le docteur m'a prescrit je ne sais pas
3 au juste ce que c'était, mais en tout cas il y
4 avait des 222 avec celà, j'avais une pinte sérum
5 à côté de mon lit il m'a donné celà et puis après
6 je ne voyais même pas le bout de mon lit, je me suis
7 demandé ce que j'avais et là je suis allée voir le
8 docteur et je lui ai dit : " Docteur c'est épouvan-
9 table je ne vois même plus la télévision " Le
10 docteur m'a dit : " Remettez-vous je vous ai pres-
11 crit des 222 arrêtez d'en prendre. "

12 J'ai arrêté d'en prendre, j'ai re-
13 commencé à voir les bonhommes correct, mais ima-
14 ginez-vous qu'est-ce que ça peut faire, même les
15 médicaments, les 222 ça peut devenir une drogue.
16 Ca moi je ne le savais pas, moi je les avais pris
17 parce que ça m'avait été prescrit contre les dou-
18 leurs après un accouchement, je voulais mourir
19 et on m'avait prescrit celà, seulement je n'en
20 voyais plus clair et puis après une semaine à la
21 maison je suis allée voir le docteur et puis le
22 docteur m'a dit tout le monde m'a pas les mêmes
23 réactions avec les 222 ça n'a pas le même effet
24 sur tout le monde.

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a
26 du bon dans la drogue, les docteurs en ont de
27 besoin, tout ce qu'ils font c'est qu'ils ne
28 prescrivent pas les drogues trop longtemps parce
29 qu'il pourrait y avoir danger d'accoutumance c'est
30 la seule chose.

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous parlez
3 de 222, vers les années MIL NEUF CENT CINQUANTE
4 (1950), moi j'étais en pleine délinquance juvénile
5 à l'époque, on prenait trois deux cent vingt deux
6 avec un Seven Up et puis on attendait quinze minutes
7 on buvait ça et puis une demi heure après on était
8 en train de se bagarrer, et ça je m'en rappelle très
9 bien, chez nous on se bagarrait en grand.

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Est-ce que
11 vous voyez au moins ce qu'il y avait en avant de
12 vous autres avec trois ?

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui et sou-
14 vent c'était des policiers.

15 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi à votre
16 place je n'aurais rien vu.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: On arrivait
18 chez nous et mon père me disait tu t'es bagarré
19 et là on disait oui et alors le vieux nous disait
20 bon qui est-ce qui a gagné.

21 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire.
22 Et de fait est-ce que tu gagnais ?

23
24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui et
25 c'est ce que mon père me demandait aussi.

26 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
27 commissaire: Est-ce que vous seriez prêt monsieur
28 à nous fournir un tout petit papier, pas compliqué
29 mais qui vraiment pourrait nous rendre service sur
30 le lien entre ce que vous croyez être des actes de

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 de délinquance juvénile et la drogue, on n'a vrai-
3 ment rien là dessus ?

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ah bien
5 oui.

6 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
7 commissaire: Jusqu'à maintenant nos évidences sont
8 plutôt négatives, on n'a jamais pu établir de lien
9 précis entre la drogue et la délinquance et si
10 vous avez des faits personnels je suis sûr que
11 monsieur Stein aussi serait très intéressé à les
12 avoir, car il s'intéresse particulièrement au domai-
13 ne correctionnel.

14 Est-ce que vous êtes travailleur
15 social avec les délinquants ?

16 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

17 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
18 commissaire: Ici à Sept-Iles il y a une cour juvé-
19 nile ?

20 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui il y a
21 la cour juvénile, le Bien-Etre Social et plusieurs
22 officiers de probation .

23 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
24 Comme moi quand j'étais jeune.

25 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous avez
26 été officier de probation ?

27 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
28 Oui.

29 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
30 commissaire: Ce serait vraiment important vous

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.
2 savez pour nous, nous avons affirmé dans le rap-
3 port provisoire que nous ne voyons pas de lien
4 malgré les affirmations de la Gendarmerie Royale
5 entre le crime et la drogue et que si des délits
6 avaient été commis sous l'effet de la drogue
7 on ne nous avait pas apporté de preuves suffisantes
8 pour montrer que les mêmes personnes n'étant pas
9 sous l'effet de la drogue n'avaient pas commis des
10 actes de délinquence auparavant si vous avez des
11 actes de vandalismes ou de vols par effractions
12 ce serait bien important.

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui je veux
14 vous dire que je suis d'accord avec vous il y a
15 des personnes qui vont commettre des délits sous
16 les effets de la drogue mais ça ne veut pas dire
17 qu'elles n'en commettraient pas lorsqu'elles ne
18 sont pas sous l'effet de la drogue.

19 Ca je ne dis pas que les jeunes qui
20 ont pu commettre des délits, les garçons et même
21 les filles entre autre n'ont pas commis d'autres
22 délits.

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Une chose
24 certaine c'est que c'est pour se donner du courage
25 quand on prend de la drogue et aussi pour enlever
26 la douleur quand on reçoit un mauvais coup, disons
27 comme nous autres quand on recevait un coup de
28 bâton sur l'épaule si tu ne sens pas ton mal tu
29 vas pouvoir continuer, mais si tu n'as rien du tout
30 le coup est complet et tu n'est plus capable de bouger.

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 MONSIEUR ANDRE SIROIS: C'est avec
3 des 222 ?

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui aujourd'-
5 hui je ne prendrais plus celà parce que je peux
6 le faire avec mes principes de judo, ça me permet
7 si je reçois un coup sur le côté droit disons que
8 je vais frapper quelque chose avec ma main gauche
9 ca va atténuer la douleur et équilibrer la force
10 du coup, et je vais enregistrer non seulement des
11 vibrations du côté droit mais du côté gauche aussi
12 donc je vais pouvoir réussir quand même avec ça
13 à tuer la douleur. Tandis qu'autrefois on n'avait
14 pas de moyen de faire ça, sauf avec nos 222 on
15 prenait celà pour tuer la douleur.

16 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
17 commissaire: Est-ce que je peux vous demander si
18 il y a beaucoup de gars, de jeunes qui viennent
19 à la cour pour des questions de drogue ?

20 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je dois
21 dire qu'à l'heure actuelle je trouve malheureuse-
22 ment qu'il n'y en a pas assez, on n'arrête pas les
23 jeunes, je pense qu'on devrait faire du côté de
24 la Gendarmerie Royale de la répression si on veut
25 de ce côté là afin que nous puissions faire de l'é-
26 ducation.

27 On n'en a pas suffisamment, je pense
28 qu'à l'heure actuelle au niveau de la région ici
29 nous devrions avoir des gens qui seraient spécia-
30 lisés dans le domaine.

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 A Montréal au niveau de la cour
3 du Bien-être vous avez deux officiers juvéniles
4 qui se spécialisent dans ce domaine là et les
5 gars sont vraiment au courant et ils sont vraiment
6 formidables. Si on en aurait plus je pense que
7 nous aussi on serait forcé d'avoir plus de con-
8 naissances et puis d'aider les garçons.

9 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
10 commissaire: Vous voulez qu'on les arrête pour
11 possession, pour trafic ?

12 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Tant
13 que la loi ne sera pas modifiée la Gendarmerie
14 ne pourra pas amener le garçon pour lui expliquer,
15 mais si la loi était modifiée on pourrait l'ame-
16 ner à la cour pour lui expliquer mais non pas
17 pour être puni pour être détenu, parce que si
18 à l'heure actuelle il s'achemine vers la drogue,
19 vers si on veut des drogues plus néfastes et bien
20 c'est peut-être du à certains problèmes d'ordres
21 familiaux ou d'ordres scolaires et nous pourrions
22 peut-être intervenir à ce moment là.

23 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
24 commissaire: Et vous voyez là une occasion d'édu-
25 cation, de prévention ?

26 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Du côté
28 de la prévention il y a une chose qu'il faut
29 dire, lorsqu'il se fait un pot party comme les
30 jeunes disent dans le coin, ils ne vont jamais

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES
2 dire à un copain à l'école: "veux-tu venir il y
3 a un pot party". On va dire: "Rencontre-moi à
4 telle place à tel coin de rue et puis là on parlera".

5 Donc le rassemblement se fait sur le
6 coin de la rue et lorsque la Gendarmerie Royale
7 sait qu'il y a eu un pot party ça fait deux jours
8 que le pot est fini, ils ne peuvent pas arrêter
9 ces personnes pour trafic même si quelqu'un a cin-
10 cents cigarettes pour le pot party, tout de suite
11 il y a peut-être cent consommateurs qui sont en
12 place, si la Gendarmerie Royale arrive au milieu
13 du pot parti et ils savent qu'il y a eu du coulage
14 à quelque part et puis s'il y a un gars qui a eu le
15 malheur de dire le soir d'avant qu'il n'y allait
16 pas et bien là ils savent que c'est lui qui a aver-
17 ti la Gendarmerie, mais dans 99.9% des cas, la Gen-
18 darmerie va savoir qu'il y a eu un pot party quand
19 c'est complètement fini et qu'il n'y a plus moyen
20 de ne rien faire.

21 MONSIEUR J. PETER STEIN, commissai-
22 re: Combien y a-t-il d'officiers de la Gendarmerie
23 qui travaillent dans la région de Sept-Iles?

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Sur la ré-
25 serve indienne il doit y en avoir à peu près six
26 pour s'occuper des Indiens, et peut-être une cou-
27 ple qui sont habillés en civil et qu'on ne voit
28 pas trop souvent.

29 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ici, à
30 Sept-Iles, il n'y a aucune Gendarmerie Royale sur

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 la réserve Indienne maintenant ils sont tous con-
3 centrés au poste ici et je pense qu'ils sont cinq
4 agents au poste.

5 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je m'étais
6 trompé de un.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Effective-
8 ment il y a le sergent officier en charge et puis
9 un agent qui travaille surtout sur la question des
10 drogues narcotiques alors que les autres s'occupent
11 des questions d'alcool et puis de l'application
12 des lois fédérales.

13 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
14 commissaire: Est-ce qu'il y a des jeunes qui sont
15 arrêtés pour trafic ?

16 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y en
17 a eu quelques uns oui.

18 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
19 commissaire: Trafic de quoi ?

20 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Dernière-
21 ment il y a eu trafic du hasch et puis de l'acide

22 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
23 Est-ce qu'il y a de l'héroïne ici ?

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non ce n'est
25 pas arrivé encore.

26 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
27 Ce n'est pas arrivé encore ?

28 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non, offi-
29 ciellement non, officieusement on pourrait peut-
30 être dire du moins j'ai l'impression qu'il y a eu

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 des échantillons.

3 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y en
4 a trois qui voyagent spécialement c'est le L.S.D.
5 la mari et puis le hasch, et aussi d'autres sortes
6 d'acides évidemment.

7 Il y a un type qui s'est fait pincer
8 je pense avec deux cent cinquante caps d'acide et
9 je crois qu'une semaine après il était encore en
10 liberté et puis il se promenait et distribuait.

11 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
12 D'où viennent ces drogues ?

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ecoutez le
14 type c'est comme monsieur le disait tout à l'heure,
15 va chercher cent caps d'acide à Montréal sur le
16 pouce, et puis il revient, la fois suivante il
17 retourne encore sur le pouce et au bout de trois
18 voyages il a une belle auto, ce n'est plus un pro-
19 blème d'aller à Montréal et puis de revenir.

20 Vous avez seulement six cents milles
21 pour aller à Montréal, pour les gens de Montréal
22 c'est loin, pour nous autres on est habitué six
23 cents milles ce n'est pas tellement long, c'est
24 long comme ça.

25 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
26 Pas du tout des bateaux ?

27 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ecoutez
28 si il y en a qui débarque des bateaux ça ne reste
29 pas à Sept-Iles, ça ne reste pas en ville ça s'en
30 va tout de suite à l'extérieur, il n'y a pas un gars

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.
2 de bateau qui risquera de perdre son travail, il
3 ne risquera pas de passer un bout de temps en pri-
4 son à Sept-Iles et manquer son bateau et perdre
5 son nom pour passer deux trois capsules d'acide,
6 non il plutôt livrer de l'héroïne ou d'autres dro-
7 gues et l'expédier directement à Montréal, ça c'est
8 beaucoup plus probable et il va le faire par la
9 route parce que ce n'est pas surveillé.

10 Tandis que si c'était légalisé le
11 type dirait ça ne vaut même pas la peine que je
12 passe deux cents livres d'héroïne ça ne me paie pas.

13 Le problème est là. C'est que les
14 gens sont intéressés à faire de l'argent, ils font
15 un investissement dans n'importe quoi, il y a du
16 fric à faire la dedans.

17 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:
18 Est-ce que vous avez des adultes qui viennent sous
19 l'article 33 pour trafic ?

20 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: A l'heure
21 actuelle des adultes on n'en a pas eus, je pense
22 qu'il y a eu un moment donné deux bonhommes qui
23 sont à l'heure actuelle en détention, je pense
24 qu'il y en avait un qui avait plus de dix huit ans,
25 en tout cas ils sont venus au bureau et puis ils
26 nous ont dit: " Ecoutez on est mal pris, déprenez
27 nous, essayez de régler le problème "

28 Nous on a essayé de régler le pro-
29 blème de notre mieux, les gars ont été arrêtés,
30 pour possession, un c'était l'acte d'accusation de

SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

possession et de trafic et l'autre de possession dans le but de faire du trafic, je pense qu'ils ont été accusés simplement de ça, il n'y a pas eu dans l'acte d'accusation question qu'ils aient pu en vendre à des gens.

MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

Je comprends.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: C'est extrêmement difficile de prendre la chose du côté de la police, et de dire écoute on arrête un bonhomme et puis on sait qu'il a vendu de la drogue à telle et telle personne, l'amener en cour et faire la preuve en vertu de l'article 33 ce n'est quasiment pas faisable.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

commissaire: Pourquoi ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Pardon.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

commissaire: Je demande pourquoi ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: De toute façon ça ne s'est pas fait jusqu'à maintenant, c'est impossible de ramasser des jeunes et puis de leur dire : " Est-ce que ce gars t'a vendu de la drogue " Et puis que le gars dise : " Oui ". Il ne le dira pas.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

commissaire: C'est difficile de faire la preuve.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je me demande si ce serait une bonne idée de couper le marché en fin de compte du moins dans certains secteurs de la ville parce que si vous coupez le marché le prix de la cigarette va monter et puis si un gars n'a pas de sous pas d'argent pour s'acheter de la drogue et bien il va voler pour s'en procurer, d'ailleurs la dessus on ne peut pas se fier à personne parce que le docteur Pelletier dit dans sa documentation qu'il y a certaines personnes qui sont faites pour aller vers la drogue, il dit qu'il y a certaines personnes qui ont toujours besoin de béquilles, et ça il y a bien du monde comme celà.

Moi ce n'est pas ma façon de voir la vie, je ne pense pas que je sois une chialeuse, ça m'arrive de rouspéter des fois, mais en tout cas moi ce n'est pas ma façon de voir la vie, je ne pense pas que ça puisse aider quelqu'un que de prendre de la drogue. Parce que même pour la boisson pour la cigarette je me dis qu'il vaut mieux ne pas commencer parce qu'on risque de s'embarquer dans une affaire, tandis que si je prends une bière ou je fume une cigarette je peux m'arrêter, mais si on continue après ça on n'est plus capable de s'arrêter, je pense que c'est la même chose au point de vue de la drogue, ça je le sais parce que ça m'est arrivé à moi que mes jeunes me prennent de l'argent

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 pour fumer.

3 Chez nous voyez-vous il y a
4 beaucoup de jeunes qui viennent, je voulais être
5 informé aussi parce que c'est surtout les grands,
6 mettons de quinze à dix huit ans, des gros gars
7 des grands gars , et j'ai eu connaissance qu'à la
8 maison il y ait eu des petits vols rapprochés à
9 des affaires de cigarettes, j'ai appelé l'inspec-
10 teur Turcotte qui s'occupait des jeunes il m'a
11 demandé si je ne voyais pas des fois des jeunes
12 qui seraient sortis de la maison avec des drôles
13 d'airs parce que voyez vous les jeunes viennent
14 en grand nombre à la maison il y en a dans la
15 cuisine, il y en a dans le salon il y en a dans
16 le sous-sol, il y en a partout, mais ordinairement
17 ils sont tous ensemble mais c'est assez compli-
18 qué disons de faire la surveillance de tout ça
19 parce qu'ils sont beaucoup en fin de compte,
20 s'il fallait que la drogue se mette la dedans
21 une bonne fois ce ne serait pas comique. Parce
22 qu'en fin de compte quand il y a dix huit jeunes
23 dans la maison ou quelque chose comme ça moi je
24 me sens un petit peu responsable de ce qu'ils
25 font, habituellement ce qu'ils aiment faire c'est
26 écouter de la musique, danser ou bien ils font
27 de la lecture, ils amènent des livres de la bi-
28 bliothèque, ce n'est pas tellement dangereux,
29 c'est même bon pour des jeunes de seize dix
30 sept ans dix huit ans.

SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

Il y a beaucoup de jeunes qui viennent chez nous mais si jamais il arrive un mouton noir là dedans qu'est-ce que ça donnerait, l'inspecteur m'avait prévenue de faire attention parce qu'il y avait beaucoup de jeunes qui venaient à la maison et puis que si jamais j'avais besoin de leur aide, en tout cas ce n'est pas mon genre d'aller faire du chapardage au poste de police.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Qu'est-ce que vous pensez que vous feriez si il y avait un jeune qui aurait de la drogue ?

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Là franchement moi je ne sais pas je me pose la question.

PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
commissaire: Comme on dit c'est une question de cinquante milles piastres.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui c'est ça c'est parce que comme je le disais tantôt à monsieur, quand les jeunes commencent à fumer, celui là ici il fume la pipe il a commencé en fin de semaine, mais les jeunes ne savent plus s'arrêter pour un bon bout de temps, en tout cas l'inspecteur m'avait dit de faire attention si il y avait des senteurs de guénilles brûlées ou quelque chose comme ça, si il y avait une odeur particulière, je ne sais pas, mais il paraît qu'il faut que je sois portée à me poser des questions, je ne sais vraiment pas ce que je ferais si j'arrivais devant

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 celà. Je ne voudrais pas que celà arrive, parce
3 qu'en fin de compte je me sens responsable des jeunes
4 qui viennent à la maison, les parents savent où
5 ils sont et puis je sais que c'est une grosse respon-
6 sabilité.

7 Neuf enfants avec chacun un ami met-
8 tons les petites filles c'est bien entendu il y en
9 a qui commencent à sortir, j'en ai qui ont dix huit
10 ans ca fait que la mère elle elle n'a rien qu'à
11 s'asseoir dans son fauteuil et à lire, il n'est
12 pas question de sortir la planche à repasser et
13 puis de repasser, il n'est pas question de laver le
14 plancher, mais en fin de compte je me dis que c'est
15 mieux comme celà, parce que si tous les miens s'en
16 allaient ailleurs il y aurait beaucoup plus de dan-
17 ger il n'y aurait pas de surveillance, mais évi-
18 demment ce n'est pas une raison pour les empêcher
19 de sortir, là pas du tout, mais je crois que le
20 fait d'envoyer les enfants dans la rue, à n'importe
21 qui, n'importe où, n'importe comment, je trouve
22 que c'est un danger.

23 Souvent je fais rire de moi il y en
24 a qui dise que je ne suis pas capable de garder
25 ma maison nette, mais je pense que c'est plus im-
26 portant la santé morale de mes enfants que de laver
27 le plancher du moins à mon avis, mais il paraît que
28 je ne suis pas de mon époque je suis une retarda-
29 taire.

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je peux

SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

peut-être vous donner un conseil, la recette de
ma marraine.

Quand ses enfants ont commencé à
fumer, ils avaient à peu près douze ou treize ans,
elle ne prenait pas un paquet de cigarettes pour
lui donner, elle prenait une boîte de White Owl
et puis elle lui disait envoie fume quand tu au-
ras fini on verra si tu es capable de fumer ou non.

Alors le gars se forçait et puis il
était malade comme un chien et puis il ne fumait
plus jamais de sa vie, c'était sa façon à elle
de les empêcher de fumer, et puis quand ils dé-
cidaient de boire et bien elle leur achetait un
quarante onces et elle leur disait vas-y bois,
et puis les autres se soulaient bien comme il
faut, ils n'étaient même pas capable de se traî-
ner à quatre pattes, et ils ne buvaient jamais
plus de leur vie, là je me demande si ce ne
serait pas possible de faire pareil avec le pot.

UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ils vont
peut-être arrêter pour un petit bout de temps
mais ça ne veut pas dire qu'ils n'en prendront
plus jamais de leur vie, écoutez moi je ne pense
pas que ce soit une bonne façon de faire le se-
vrage comme celà, non franchement la cigarette
moi mes enfants fument j'en ai une de quatorze
ans de quinze ans de dix sept ans et puis de
dix huit ans et puis ça fument, j'en ai une qui
fumait c'est effrayant pour un mois et puis ensuite

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 ca a modéré.

3 Ma première fille elle elle ne
4 fume pas, la deuxième quand elle s'est mise à
5 fumer c'était une rage, je n'ai jamais vu celà,
6 je me disais ça va toujours finir par baisser, mais
7 c'était une rage pareille c'était une cigarette
8 après l'autre ça n'arrêtais pas.

9 L'autre c'est un garçon il a commen-
10 cé à fumer à l'institut, il a passé sa rage lui
11 aussi, mais il a arrêté presque tout de suite, et
12 il a repris sa pipe, ça fait à peu près deux ans
13 de celà il vient de reprendre sa pipe.

14 Et puis l'autre quatorze ans ça
15 c'est encore une vrai rage ça fume ça fume et puis
16 elle j'ai un petit peu de problème avec elle
17 parce qu'elle elle veut sortir, elle veut sa liber-
18 té et franchement celle là elle me fait plus
19 peur que toutes les autres ensemble, franchement
20 celle là de la façon dont elle prend la vie ça
21 m'inquiète grandement et ça franchement pour moi
22 c'est un problème.

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi je
24 m'inquièterais de celle qui a été la plus sage,
25 c'est souvent celle là qui est la plus dange-
26 reuse, celle qui paraît la plus sage, votre
27 jeune qui vous inquiète c'est parce qu'elle pas-
28 se sa crise d'adolescence plus jeune que les
29 autres.

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: J'en ai

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 qui l'ont passée à quinze ans seize ans mais je ne
3 trouvais pas celà aussi dût que celle là,

4 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y a une
5 personne de vingt deux ans qui peut faire une crise
6 d'adolescence.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui mais si
8 elle fait des bêtises parce qu'en fin de compte
9 c'est beau avoir du dialogue, c'est beau de compren-
10 dre ses enfants, s'occuper d'eux autres mais seule-
11 ment il y a des choses qui ne se réparent pas. Vous
12 savez ce n'est plus quand un petit gars un adoles-
13 cent a commencé à faire de la délinquance qu'il
14 faut prévenir, il y a un gros pourcentage d'enfant
15 qui font de la délinquance.

16 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: J'ai vu des
17 gars, qui ont commencé à vingt cinq ans à être des
18 délinquents, ça on ne peut jamais le dire quand
19 ça va commencer.

20 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
21 commissaire: Vouliez-vous dire quelque chose, je
22 pense que vous vouliez dire quelque chose à madame
23 tout à l'heure ?

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Je voulais
25 dire à madame : Qu'est-ce que vous diriez si je vous
26 disais qu'il courant qu'entre les jeunes dans les
27 restaurants ou ailleurs de parler des drogues et
28 que les jeunes sont beaucoup plus au courant que
29 nous, ils sont au courant de tout ce qui se passe.

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Bien les

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.
2 enfants à la maison ils medisent qu'ils ont
3 connaissance que un tel ou un tel a pris de la
4 drogue et ce que ça fait, moi je les ai bien
5 avertis de ne pas accepter de rouleuses, mais
6 avec la rage, la fameuse rage de la cigarette
7 on ne sait pas.

8 Vous savez les filles chez nous
9 des fois elles ont des méchantes sautes d'humeur,
10 c'est bien beau de toujours mettre celà sur les
11 règles, mais il vient un moment où tu te poses
12 des questions, c'est bien beau la question mens-
13 truelle, et vous savez moi ça fait sept filles
14 qu j'élève je commence a avoir entendu pas mal
15 d'affaires là dessus, mais Seigneur je trouve
16 que plus ça va pire c'est et ça pose énormément
17 de problèmes surtout avec quelqu'un qui n'est
18 pas stable.

19 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
20 commissaire: Peut-être la question que vous vou-
21 liez poser était celle-ci, est-ce que les en-
22 fants de madame peuvent parler de drogue à la
23 maison, du moins moi personnellement madame
24 j'aimerais savoir si on peut parler à la maison
25 de choses comme celà?

26 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Chez-nous
27 on parle de toutes sortes de choses, que ce
28 soit les garçons ou les filles on parle de n'importe
29 quoi avec eux autres, de sexualité ou quoi
30 que ce soit, je me suis mariée je ne savais rien

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 je me suis dit que je ne ferais pas l'autruche
3 comme ma mère et puis que mes enfants seraient
4 au courant, autant pour les filles que pour les
5 garçons, parce que je ne peux pas compter sur mon
6 mari pour ces affaires là lui il ne dira rien.

7 MONSIEUR J. PETER STEIN commissaire:

8 Si les garçons ont une opinion qui est différente
9 de la vôtre qu'est-ce qui se passe ?

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Regardez
11 on s'explique. Lui souvent il va expliquer son
12 point et j'explique le mien et puis bien des fois
13 le ton monte un petit peu, ça c'est entendu parce
14 que je ne suis pas un ange de douceur, et là
15 on discute et puis après on prend chacun son bord
16 et la première affaire que l'on sait, l'autre il
17 vient me trouver et puis il me dit tu sais ton
18 affaire ça a du bon sens ou bien c'est moi qui
19 vait lui dire que son affaire ça bien du bon sens,
20 vous savez j'ai passé des crises d'adolescence de
21 quatre enfants comme celà, parce que j'en ai une
22 qui a quatorze ans comme c'est là une autre de
23 dix sept ans, celle là j'ai de la misère, depuis
24 trois ans, mais disons que celle là est peut-être
25 un petit peu mentalement retardée, elle n'est pas
26 tellement bien, avec celle là il faut que tu re-
27 commences tu recommences à expliquer et puis plus
28 tard c'est encore à recommencer encore, tu parles
29 tout le temps dans le vide, tu laisses faire un
30 bout de temps et après tu recommences.

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
3 commissaire: Moi si j'étais votre fille et puis
4 si j'étais allée à un pot party et que j'avais
5 fumé de la marijuana je serais gênée de vous le
6 dire.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous se-
8 riez gênée de me le dire, Pourquoi seriez-vous
9 gênée de me le dire pensez-vous ?

10 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
11 commissaire: Je vous connais juste de puis ce
12 soir mais je serais gênée de vous le dire.

13 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous au-
14 riez peur que je prenne la mouche quoi ?

15 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
16 commissaire: Peut-être...

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Vous savez
18 les taloches et puis la cueuiller en bois ça fait
19 un bout de temps que j'ai ramassé celà, je ne dis
20 pas que de temps en temps je ne vais pas donner
21 une taloche, mais quand on me dit une chose comme
22 celà il faut me donner le temps de me resaisir,
23 vous savez des fois mes enfants ils m'ont dit des
24 choses qui n'étaient pas corrects, mais qu'est-ce
25 que tu veux, tu n'es tout de même pas capable de
26 faire des pressions et essayer de sortir celà com-
27 me du jus d'orange, ça ne me donnerait pas grand
28 chose parce que je sais ce que c'est des fois le
29 mur du silence, ça je le sais, vous savez quand
30 quelqu'un dit qu'il ne parlera pas il ne parlera

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 pas, ça ne sert à rien de le tourmenter.

3 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
4 commissaire: Mais après quelques heures disons
5 du fameux mur du silence si ma mère est compré-
6 hensive je vais peut-être parler.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Mon Dieu
8 envoyez moi votre grâce, j'espère que ça n'arrive-
9 ra jamais chez nous.

10 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Si vous
11 essayez d'être la copine de vos filles, je pense
12 que c'est le meilleur moyen de les comprendre et
13 de les amener à se confier à vous, vous savez moi
14 je travaille pour le Bien-être social je travaille
15 avec les jeunes et j'en ai connu beaucoup de jeunes
16 et c'est le meilleur moyen.

17 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Moi on
18 m'appelle Jannot, j'ai pas mal d'amis parmi les
19 gars qui vont encore à l'école pas parce que ça
20 fait longtemps que moi je ne vais plus à l'école...

21 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Jannot
22 et je sais que tu connais une de mes filles.

23 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Il y en
24 a une couple d'autres aussi qui me connaissent
25 mais je pense qu'il y en a qui se rappelle Julius
26 et puis tous ces gars là, ils venaient chez nous
27 ils me parlaient c'était des petits gars de seize
28 dix sept ans et je pense qu'ils étaient beaucoup
29 plus ouverts avec moi, ils me parlaient beaucoup
30 plus qu'ils parlaient à leurs parents, parce que

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 moi je les écoutais, je me disais: Il fallait
3 les écouter et ensuite je me disais: " Ecoute
4 moi j'en ai vingt huit, tu en as dix huit il
5 y a tout de même un gros dix ans de différence
6 on va rabouter celà et puis on va voir le pro-
7 blème comme quand j'avais ton âge. "

8 Ils me disaient: " Comme tu veux ",
9 et puis là on discutait et généralement les gens
10 admettaient mon point de vue.

11 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Une chose
12 avec les jeunes c'est qu'il faut admettre qu'on a
13 eu leur âge et qu'il ne faut pas se mettre sur un
14 piédestal en pensant que moi j'étais la perfection,
15 il faut se souvenir que moi aussi j'ai eu peur de
16 me faire prendre, parce que j'aimais bien celà
17 qu'un garçon me prenne dans ses bras et puis avoir
18 des petits becs.

19 Il y avait une de mes filles qui
20 me disaient aujourd'hui : " Maman tu es mon ange "
21 Je lui ai répondu: " Ne me mets pas trop haut
22 je suis ta mère je suis une femme tout simplement,
23 parce que dans quatre cinq ans tu risques de me
24 démolir si tu me prends pour un ange ", c'est pas
25 compliqué je n'ai pas envie de leur conter des
26 menteries, parce que les enfants pourraient nous
27 en vouloir après, mais ce que je veux dire c'est
28 qu'à la maison avec mes filles je suis comme
29 leur soeur on jase de n'importe quoi simplement
30 je ne suis pas une mère matrone, on peut s'expliquer

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 même celles avec qui j'ai de la misère ont leur
3 bonne journée, elles sont un petit peu plus diffi-
4 cile à manier que les autres parce qu'elles sont
5 en plein milieu d'un problème.

6 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

7 commissaire: Je vous remercie de nous avoir donné
8 l'opportunité de vous entendre mais malheureusement
9 nous allons être obligés de vous quitter parce qu'il
10 y a des gens qui nous attendent, est-ce que vous
11 auriez des choses spéciales à nous dire, on essaie
12 de toruver les causes de ce phénomène et de connaî-
13 tre l'ampleur de cette manifestation à Sept-Iles.
14 Est-ce que vous en pensez quelque chose monsieur ?

15 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Et bien je

16 m'en vais avec vous autres comme c'est là on pour-
17 ra en parler plus tard.

18 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

19 commissaire: C'est parfait nous aurons l'occasion
20 de vous entendre.

21 Est-ce que vous pouvez nous prépa-
22 rer quelque chose monsieur, je m'excuse je ne sais
23 pas votre nom, est-ce qu'on peut vous le demander ?

24 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: André Pel-

25 letier.

26 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND

27 commissaire: Est-ce qu'on peut attendre des nou-
28 vellles de vous, des faits dont nous avons parlés
29 tout à l'heure ?

30 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Oui.

1 SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

2 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
3 commissaire: On nous avait d'ailleurs parlé de
4 vous, je pense qu'on a mentionné votre nom deux
5 fois cet après midi en relation avec certains jeu-
6 nes qui étaient allés à la cour.

7 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Ah bon !
8 Alors on a pu me faire dire n'importe quoi.

9 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
10 commissaire: Est-ce qu'il y aurait d'autres choses
11 que vous aimeriez ajouter madame.

12 UNE VOIX DANS LE PUBLIC: Non je pense
13 que j'ai parlé pas mal. Moi j'ai amené mon petit
14 garçon ici ce soir parce que je voulais qu'il se
15 rende compte que cette affaire là c'est quelque
16 chose dont on peut parler sans se choquer. Je suis
17 bien déçue qu'il n'y ait pas plus de gens que celà,
18 et puis les gens qui ne viennent pas ce sont des
19 gens qui disent toujours qu'ils ne peuvent jamais
20 rien dire.

21 PROFESSEUR MARIE-ANDREE BERTRAND
22 commissaire: Ce n'est pas tellement le nombre qui
23 compte mais la qualité qui est importante. On est
24 parfois presque plus heureux d'avoir l'occasion
25 d'entendre comme il faut quelques personnes que
26 d'être face à une centaine de personnes qui on ne
27 sait rien à la fin du compte. Alors je vous remer-
28 cie beaucoup d'être venu.

SEANCE SPECIALE PUBLIQUE A L'HOTEL SEPT-ILES.

Je soussignée Odette Gagnon Sténotypiste
Officielle déclare que les feuillets qui
précèdent sont et contiennent le rapport
des procédures de la séance publique de
la commission d'enquête sur l'usage des
drogues à des fins non médicales tenue
à l'hôtel Sept-Iles, Sept-Iles à 7 heures
P.M. le cinq novembre MIL NEUF CENT SOIXANTE
DIX (1970) et j'ai signé;



ODETTE GAGNON,

Sténotypiste Officielle.

